

НАЧАЛЬНЫЯ
ОСНОВАНІЯ
ПОВИВАЛЬНАГО
ИСКУССТВА.

СОЧИНЕНІЕ

ІОСИФА ІЯКОВА ПЛЕНКА,

Хирургіи Доктора, Императорскаго Со-
вѣтника, Химіи и Ботаники Публич.
Ординарн. Профессора въ Медико - Хи-
рург. Іозеф. Академіи, безсмѣннаго оной
Секретаря, Инспектора Армейскихъ
Лѣтекъ, и главнаго въ Арміи Хирурга.

Necesse est

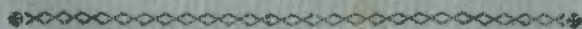
Artificem esse aliquem, latebroso corpore matris
Qui totum disponit opus.

Card. de Polignac.

Переведенныя

съ послѣдняго Изданія въ И. М. У.
Медицины Студентомъ
НИКОЛАЕМЪ ДЬЯКОВЫМЪ.

Часть Вторая.

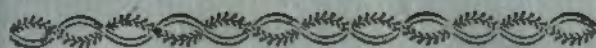


МОСКВА,

ВЪ Университетской Типографіи, у
Ридгера и Клаудіа.

1796.





О Г Л А В Л Е Н І Е.

II Ч а с т и.

	Стран-
О родахъ трудныхъ вообще. . . .	1
— трудныхъ со стороны матери. . . .	2
Поврежденіе таза.	—
Излишняя узкость таза въ верхнемъ его отверстіи.	3
— Узкость таза въ нижнемъ его отверстіи.	9
Безобразіе таза.	10
Недвижимость хвостика.	10
Твердость хрящепосредственныхъ со- единеній таза.	11
Излишняя ширина таза.	12
Крестцовая кость весьма мало ис- кривленная.	15
Слишкомъ великая подвижность коп- чиковой кости.	17
Поврежденіе губъ дѣшородныхъ частей. . . .	—
Отіокъ губъ.	—
Подтіокъ или синева губъ.	18
Воспаленіе губъ.	21
Окрѣпость частей дѣшородныхъ.	—
Поврежденіе рукава маточнаго.	22
	Ма-

	Стр.
Маточный рукавъ по природѣ узкій.	22
Сросшіе рукава маточнаго.	24
Цѣлостъ дѣвственной перепонки.	25
Мясистый наростъ рукава маточнаго.	26
Выпаденіе рукава маточнаго.	—
Влагалищная грыжа.	27
Воспаденіе маточнаго рукава.	28
Язвы маточнаго рукава.	—
Сухость рукава маточнаго.	29
Судорожное сжатіе отверстія рукава маточнаго.	—
Рукавъ маточный въ задній проходъ отверстий.	31
Маточный рукавъ отверстый подъ пупкомъ.	—
Поврежденія отверстія маточнаго.	32
Сросшіе маточнаго отверстія.	—
Затвердѣніе маточнаго отверстія.	34
Мясистый наростъ въ отверстіи ма- точномъ.	35
Воспаденіе маточнаго отверстія.	—
Выпаденіе отверстія маточнаго.	36
Судорожное сжатіе маточнаго от- верстія.	38
Поврежденія матки.	39
Косвенность матки.	—
Маточная грыжа.	44
Воспаденіе матки.	45

Оглавленіе.

V

	Стран.
Антоновъ огонь въ матки.	46
Бездѣйственность матки.	48
Разрывъ матки.	51
Нижній матки отрѣзокъ, оторванный отъ влагалища.	55
Маточное кровотеченіе.	57
Неправильность родовыхъ потугъ.	65
Боли живыя.	66
Поврежденія силъ.	68
Недостатокъ силъ для вырабаты- ванія потугъ.	—
Непристойное вырабатываніе потугъ.	69
Безвременное вырабатываніе потугъ.	70
Поврежденіе частей, лежащихъ около матки.	71
Задержаніе мочи.	—
Нечистоты скопившіяся въ кишкахъ.	—
Почечуйная опухоль.	72
Напухлость личниковъ.	—
Поврежденія частей отдаленныхъ.	73
Первородящая весьма молодая.	—
— — — — — Весьма пожилая.	74
Роженица весьма толстая.	—
— — — — — Одержимая водяною болѣзнію въ брюхъ.	75
— — — — — Многокровая.	—
— — — — — Одержимая судорогами.	76
— — — — — Хроная.	77
	Роже-

	Стран.
Роженида горбатая. - - -	78
----- Весьма малорослая. - - -	—
----- Одержимая какою нибудь бо- лѣзнію. - - -	79
----- Умершая. - - -	80
Трудные роды по причинѣ поврежде- ній въ младенцѣ находящихся.	82
Поврежденіе головки. - - -	—
Головка весьма большая. - - -	—
----- Уродливая. - - -	85
----- Одержимая болѣзнію водяною.	86
Младенецъ двуглавый. - - -	87
Головные швы окостѣневшія. - - -	88
Поврежденія туловища. - - -	89
Плеча слишкомъ широкія. - - -	—
Уродливая величина туловища. - - -	91
Близнецы сросшіеся. - - -	—
Младенецъ одержимый водяною болѣз- нію въ брюхѣ. - - -	92
Поврежденія пуповины. - - -	93
Весьма короткая пуповина. - - -	—
Пуповина обвившаяся около шейки младенца. - - -	94
Выпаденіе пуповины. - - -	96
Поврежденія послѣда. - - -	98
Послѣдъ напередъ выходящій. - - -	—
Прикрѣпленіе послѣда въ дна ма- шочнаго. - - -	101
	По-

Послѣдъ оставшійся въ маткѣ послѣ родовъ. - - - -	102
Поврежденія плевъ лица. - -	—
Великая крѣпость плевъ яичныхъ. —	—
Перепоичатое яйцо весьма тонкое. 103	103
Поврежденія зародышной воды. - —	103
Весьма великое количество зародыш- ной воды. - - - -	—
Весьма малое количество зародышной воды. - - - -	105
Поврежденія въ положеніи младенца. 107	107
О положеніи младенца вообще. - —	—
Объ искусственномъ оборотѣ младен- ца вообще. - - - -	111
Впущеніе руки въ матку. - -	115
Извлеченіе ногъ и шѣла. - -	116
Освобожденіе плечъ. - - - -	117
——— Головки. - - - -	118
——— Головки выходящей своимъ основаніемъ. - - - -	120
Головка верхушкою выходящая. 125	125
Темя выходящее и обращенное къ тазу косвенно. - - - -	128
Темя выходящее вмѣстѣ съ другою какою нибудь частію. - -	130
Младенецъ выходящій лицомъ. 131	131
——— Выходящій затылкомъ. 133	133
——— Ушкомъ выходящій. - 135	135

	Стран.
Головка выходящая вмѣстѣ съ мла-	
денцомъ изогнутымъ. -	136
Младенецъ выходящій шейкою. -	137
----- Верхушкою плеча выходящій. -	138
----- Выходящій локтемъ. -	—
----- Выходящій рукою. -	139
----- Выходящій плечомъ. -	—
Плечо выходящее вмѣстѣ съ головою. -	143
Младенецъ выходящій грудью. -	144
----- Выходящій брюшкомъ. -	145
----- Выходящій брюшкомъ одер-	
жимымъ водяною болѣзнію. -	—
----- Выходящій подвздошною	
страною. - - -	146
----- Выходящій спиною. -	—
----- Выходящій ягодицами. -	148
----- Выходящій колѣномъ. -	152
----- Выходящій ножками. -	153
Беременность вѣматочная. -	156
Роды беременности вѣматочной. -	158
----- Совершаемые чрезъ задній	
проходъ. - - -	160
О повивальныхъ операціяхъ вообще. -	162
Впусканіе щипцовъ. - - -	169
Способъ употреблять Левретовы	
щипцы. - - -	174
Разсѣченіе головки или извлеченіе	
мозга. - - -	182
Раз-	

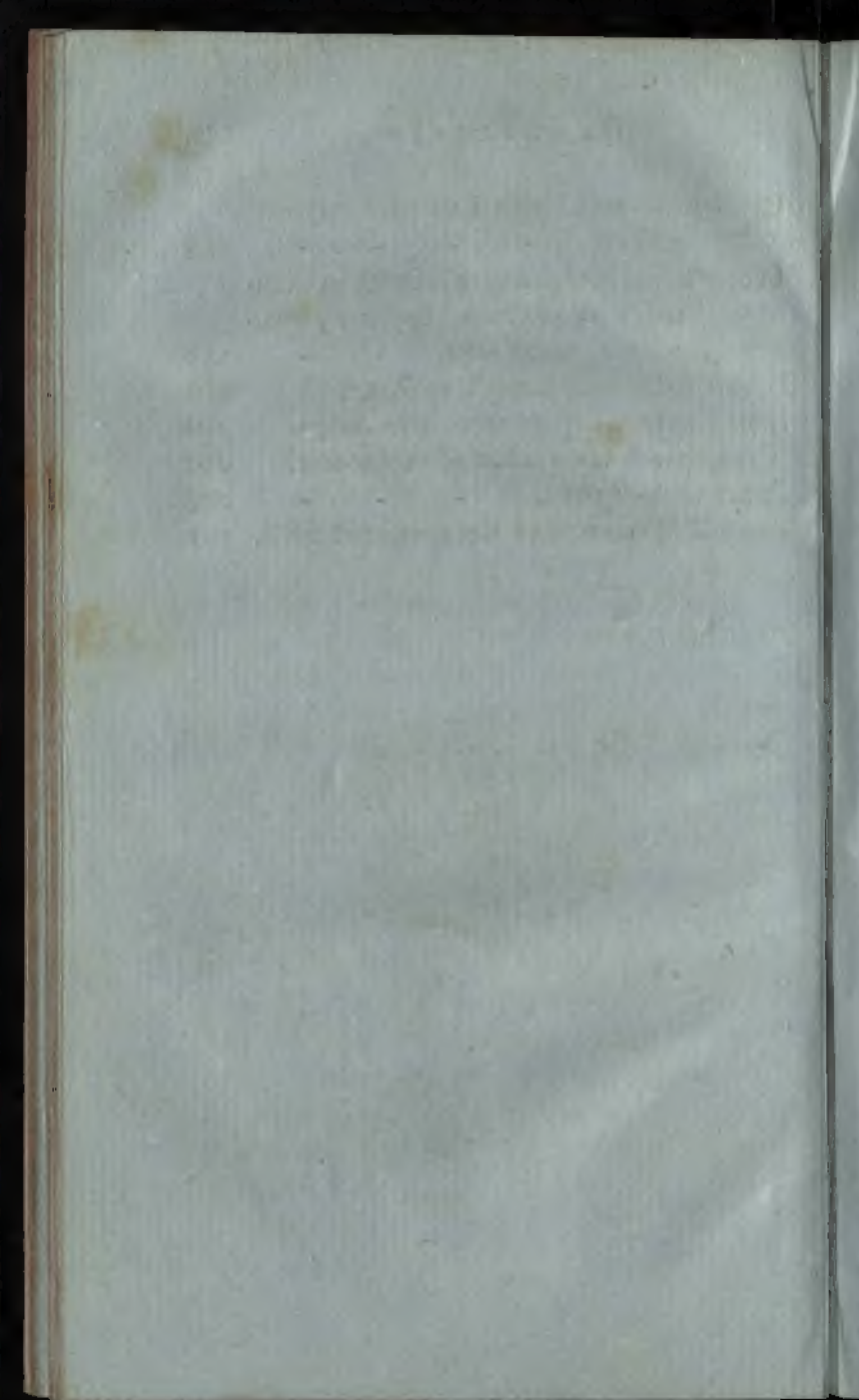
Оглавленіе.

IX

Стран.

Разсѣченіе младенца или распопрошеніе его. - - - -	188
Способъ распопрошенія, когда младенецъ выходитъ грудью, которая ущемлена. - -	189
Извлеченіе оторванной головки.	198
Извлеченіе оторванного пуловища.	196
Хрищеразсѣченіе костей лобковыхъ.	198
Разсѣченіе брюха. - - -	205
----- Машки, или Кесарское сѣченіе.	209





Часть II.

СОДЕРЖАЩАЯ ВЪ СЕБѢ УЧЕНІЕ



РОДАХЪ ТРУДНЫХЪ.



РОДАХЪ ТРУДНЫХЪ ВООБЩЕ.

Роды, въ разсужденіи того образа, коимъ они совершаются, раздѣляются обыкновенно

1. На *естественные* или легкіе, которые сами собою легко и въ 6 или 8 часовъ совершаются пособіемъ одной природы.
2. На *трудные*, которые хотя сами собою, но весьма трудно, и едва въ 24 часа природою оканчиваются.
3. На *противуестественные*, которые сами собою одною природою совершены быть не могутъ, но требуютъ извѣстія младенца помощію оборота, или употребленіемъ инструментовъ. Почему сіи роды называются *искусственными*.

Причина трудныхъ родовъ и противуестественныхъ находится или

Часть II.

А

въ

въ матери или въ младенцѣ, или
въ обоихъ вмѣстѣ.

РОДЫ ТРУДНЫЕ СО СТОРОНЫ МАТЕРИ.

Недостатки матери, которые бываютъ
причиною трудныхъ или про-
тивуестественныхъ родовъ, раз-
дѣляются на поврежденія та-
за — губъ — маточнаго влага-
лица — маточнаго отверстія —
матки — близъ лежащихъ ча-
стей — болѣй — силъ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ТАЗА.

Самая частая причина трудныхъ
родовъ бываетъ поврежденіе во
вмѣстимости таза.

Тазъ можетъ быть или слишкомъ
широкъ, или слишкомъ *узокъ*.

Сии недостатки находятся или въ
одномъ только верхнемъ от-
верстіи, или въ одномъ нижнемъ,
или во всей вмѣстимости таза.

Нижнее отверстіе таза рѣдко, а верх-
нее очень часто бываетъ узко.

Когда одно отверстіе таза слишкомъ
бываетъ узко, тогда другое по-
боль-

большой части бываетъ слишкомъ широко.

Причиной поврежденнаго таза часто бываетъ предшествовавшая Англическая болѣзнь, а рѣдко худое отъ природы образованіе, или насильственная наружная сжимающая причина.

ИЗЛИШНЯЯ УЗКОСТЬ ТАЗА ВЪ ВЕРХНЕМЪ ЕГО ОТВЕРСТІИ

Происходитъ отъ выпуклости крестцовой кости, или лобковыхъ костей, слишкомъ выдавшихся къ оси таза, или имѣющихъ костяные наросты.

Познается сія узкость ручнымъ осязаніемъ, по гориздѣ вѣрше Шнейнелевымъ тазомѣромъ. (*)

Слѣдствія. Въ разсужденіи большей или меньшей узкости таза роды бывающіе или очень трудные, или совсѣмъ природою неудобосовѣршенные.

А 2

Жизнь

(*) Cel STEIN Beschreibung eines Pelvimeters
Cassel 1775.

Жизнь младенца отъ узкости таза всегда находится въ опасности. Рѣдко рождается младенецъ живой съ продолговатою головою, и побольшей части продолговатая голова весьма сильно ущемляется въ верхней части таза; иногда же, (что очень рѣдко), головка младенца издаетъ трескъ.

Когда первыя потуги вырабатываются съ великимъ усиленіемъ, тогда матка разрывается, и иногда кости таза взаимно одна отъ другой отходятъ; однако же сіе случается весьма рѣдко.

Но побольшей части случается, что потуги родовыя мало по малу перестаютъ, матка воспаляется, и наконецъ мать, отъ заразившейся антоновымъ огнемъ матки, умираетъ.

Средства доселѣ извѣстныя, предложенныя для освобожденія ущемленной въ тазѣ головы младенца суть слѣдующія :

1. Употребленіе *шестика* или *подб-сника* (vectis).
2. Употребленіе *щипцовъ*.
3. *Хрящеразрѣзаніе* лобковыхъ костей.
4. Брюха и матки *разсѣченіе*.
5. *Просверливаніе* черепа.

Узкости таза можно привести въ 7 видовъ. (°)

1. Когда *соединенный размѣръ* (coniugata) будетъ имѣть 4. парижскихъ дюйм. тогда роды совершаются удобно, почему и должно предоставлять ихъ природѣ.
2. Когда же онъ будетъ $3\frac{1}{4}$ дюйм. тогда роды бываютъ медленные, но младенецъ еще бываетъ живъ. Почему въ сихъ родахъ надобно помочь подъемникомъ.

А 3

3.

(*) Cel. STEIN Beschreibung eines Pelvimeters f. 9.

3. *Соединенный размѣръ* $3\frac{1}{2}$ дюймовъ бываетъ причиною родовъ, въ коихъ младенецъ рождается *мертвымъ*, ежели ихъ предоставить природѣ; а остается онъ живъ, ежели щипцы употреблены будутъ щипцы.
4. *Соединенный разм.* $3\frac{1}{4}$ дюймовъ бываетъ причиною родовъ природою неудобосовршенныхъ; младенца мертвого извлекаютъ щипцами, почему *живой* младенецъ требуетъ хрящеразсѣченія лобковыхъ костей, а голова мертвого младенца просверленія.
5. *Соединенные разм.* 3 дюймовъ или $2\frac{1}{4}$ дюймовъ бываетъ причиною родовъ, которыхъ ни сама природа совершить не можетъ, ни щипцами не можно оказать помощи; почему ежели младенецъ будетъ *живъ*, надобно разрѣзать матку, а ежели *мертвъ*; то надобно здѣлать просверленіе головы.
6. *Соединенный разм.* двухъ дюймовъ бываетъ причиною родовъ не-

возможныхъ; почему живой младенецъ пребудетъ разрѣзанія матки. Просверливаніе мертвого младенца едва здѣсь имѣетъ мѣсто.

7. Соединенный разм. $1\frac{1}{4}$ или $1\frac{1}{2}$ (°) дюйм. бываетъ причиною родовъ невозможныхъ; почему и пребудетъ разсѣченія матки хотя бы младенецъ былъ живъ или мертвъ, ибо просверливанія и извлеченія мертвого младенца изъ такой тѣсноты таза сдѣлать невозможно, почему безъ разрѣзанія матки тотчасъ учиненнаго мать съ младенцемъ погибаетъ. Ибо рѣдко младенецъ въ семъ случаѣ

А 4

оспаются

(°) Никто не долженъ думать, что таковая узкость таза въ самомъ дѣлѣ невозможна, ибо Гунпегъ въ своемъ Анатомическомъ собраніи имѣетъ безобразной тазъ, коего прямой размѣръ $1\frac{3}{4}$ дюйм. въ другомъ тазѣ $1\frac{3}{4}$, въ третьемъ $1\frac{1}{2}$ линий, и въ четвертомъ тазѣ прямой размѣръ имѣетъ 11 только линий. См. Hunters Bemerkungen über die bey schweren Geburten empfohlene Zertheilung der Schaambeine Leipz. 1779.

остаётся живымъ по смерти матери.

При таковой теснотѣ таза должно ли беременной женщинѣ давать лѣкарства, причиняющія выкидышъ? Нѣтъ? — ибо сомнительное окончаніе разрыванія матки должно предпочесть неминуемой смерти младенца. Но соитіе женщинѣ, такую тѣсноту таза имѣющей, запретить надобно.

Узкость таза съ косою размѣрѣ.

Въ семъ размѣрѣ тазъ рѣдко бываетъ узокъ. Но ежели сей размѣръ таза будетъ очень тѣсенъ, то должно тотчасъ употребить вышесказанныя средства.

Узкость таза съ разнѣрѣ лолегномъ.

Сей разнѣръ таза еще рѣже бываетъ узокъ, и ежели сіе случится въ большемъ степени, то хрящеразсѣченіе лобковаго соединенія могло бы принести пользу.

**ИЗЛИШНЯЯ УЗКОСТЬ ТАЗА
ВЪ НИЖНЕМЪ ЕГО ОТВЕРСТІИ.**

Она бываетъ , когда

1. *Выпуклины* или хребтики сѣдалищныхъ костей , или
2. Острой конецъ крестцовой кости съ хвостикомъ очень долгимъ , или неподвижнымъ , или
3. Дуги лобковыхъ костей слишкомъ внутрь отъ нижняго отверстія вдались , или
4. Когда на сихъ костяхъ парастаетъ великой костяной наростъ.

Познается узкость нижняго отверстія рукою или тазомъромъ.

Слѣдствія. Головка младенца въ семъ видѣ узкости чрезъ полость таза проходитъ даже въ нижнее отверстие, наконецъ въ разсужденіи большей или меньшей узкости роды бываютъ трудны, медленны или и совсѣмъ невозможны.

Врачеваніе. Гораздо легче можно оказать помощь , когда младенецъ будетъ въ нижнемъ отверстіи таза , нежели въ верхнемъ слишкомъ

комъ узкомъ. Почему въ разсужденіи различнаго степени узкаго исхода, должно испытать слѣдующія средства.

1. Шестикъ.

2. Щипцы.

3. Хрящеразсѣченіе, ежели младенецъ будетъ живъ.

4. Провертываніе черепа, ежели младенецъ будетъ мертвъ.

БЕЗОБРАЗІЕ ТАЗА.

Бываютъ тазы такъ безобразны, что сжимаются крестцено, или съ одного боку вверхъ, а съ другаго боку внизъ сдавливаются. Отъ чего рождаются многоразличныя виды узкости.

Врачесаніе. Должно выбирать изъ вышесказанныхъ средствъ, предложенныхъ пропину узкаго таза.

НЕДВИЖИМОСТЬ ХВОСТИКА.

Когда позвонки хвостика между собою, или съ острымъ концемъ крестцовой кости окостенѣютъ, тогда хвостикъ составляетъ съ костью крестцовой острой или
пря-

прямой уголъ , которой сбужи-
ваетъ нижній прямой размѣръ
таза и необходимо нужное при
родахъ отдаленіе хвостика для
исхода головы не можетъ тогда
имѣть мѣста. Почему голова въ
исходѣ таза задерживается.

Можно бы въ такомъ случаѣ учи-
нить хрящеразсѣченіе лобковыхъ
костей , но переломъ хвостика
былъ бы не столь опасенъ , сколько
хрящеразсѣченіе лобковыхъ ко-
стей.

ТВЕРДОСТЬ ХРЯЩЕПОСРЕДСТВЕН- НЫХЪ СОЕДИНЕНІЙ ТАЗА.

Въ трудныхъ родахъ кажется , что
назъ отъ проходящей головки
нѣсколько растягиваться можетъ,
и иногда , хотя противуесте-
ственнымъ образомъ кости таза
совершенно одна отъ другой от-
ходятъ , и младенцу досаждаютъ
выходъ.

Однако природа крайняго сего
средства въ родахъ естествен-
ныхъ ,

ныхъ, не употребляетъ, но токмо въ родахъ впрочемъ невозможныхъ сіе иногда употребляетъ.

И такъ когда здѣлается окостѣніе хрящепосредственныхъ соединеній таза, тогда природа лишается сего вспоможенія для разширенія таза.

Однакожъ никогда не должно ожидать сего разширенія таза, но чилобы оно не случилось, всегда должно искусствомъ доканчивать роды.

ИЗЛИШНЯЯ ШИРИНА ТАЗА.

Вмѣстимость таза можетъ быть очень пространна во всей своей полости, или въ одномъ только верхнемъ отверстіи, или *входѣ*, или одномъ нижнемъ, или *исходѣ*.

1. *Широта* верхняго отверстія, или *входа*. Она примѣчается, когда выпуклина крестцовой кости очень назадъ выдается, или лобковые кости очень подадутся
впе-

впередъ, и великую будутъ имѣть
полость.

Слѣдствія. Сія широта во время
беременности располагаетъ малп-
ку къ несовершенному выпаденію,
и къ уклоненію ее назадъ.

При началѣ родовъ голова младенца
въ короткое время опускается
въ полость таза, но конецъ ро-
довъ происходитъ медленно и
многошрудно. Ибо опыты до-
казываютъ, что исходъ таза
иногда уже бываетъ, чѣмъ про-
странно въходъ.

2. *Широта исхода или нижняго
отверстія таза.* Оно бываетъ
тогда, когда или дуги ^{лобко-}лобко-
выхъ костей, или выпуклости ко-
стей сѣдалищныхъ далеко одна
отъ другой отстоятъ, и какъ бы
заворачиваются назадъ — еже-
ли крестцовая кость и хвостикъ
будутъ очень закривлены на-
задъ, ежели хвостикъ бываетъ
очень подвиженъ.

Роды

Роды въ семъ случаѣ побольшой части въ началѣ бывають медленны, а при концѣ очень скоры, ибо чѣмъ шире исходъ таза, тѣмъ уже бываетъ его входъ.

3. *Широта* ссего таза происходитъ отъ природнаго образованія шѣла.

Познается ручнымъ щупаньемъ, и своими слѣдствіями. Въ родахъ производимъ то, что матка вмѣстѣ съ головкою младенца прежде и при родахъ опускается въ тазъ. Иногда по причинѣ чрезвычайно скорыхъ родовъ, приключается разрывъ маточнаго отверстія и междупроходной промежности. А иногда младенецъ изъ матки въ то время когда не думаетъ, выпадаетъ на землю.

Послѣ родовъ, по причинѣ скоропостижнаго испражненія матки, слѣдуетъ кровоизлитіе отъ бездѣйствія матки.

Враче-

Врачеваніе требуетъ, чтобы

1. Роды совершены были на по-
столе, а не на стулѣ.
2. Чтобы родовыя потуги были не
усиливаемы.
3. Чтобы рукою поддерживаема бы-
ла выпавшая матка.
4. Чтобы пузырь зародышной воды
былъ разрванъ въ началѣ ро-
довъ, и выпущено было нѣкото-
рое количество воды.
5. Чтобы противу бездѣйствія мат-
ки и кровоизліченія изъ оной пред-
писаны были коричная шиншура
и холодныя примочки.

КРЕСТИЦОВАЯ КОСТЬ ВЕСЬМА МАЛО ИСКРИВАЕМАЯ.

Когда крестцовая кость бываетъ
весьма пряма, какъ то въ мужес-
комъ *тазѣ*; тогда соединенный
размѣръ таза при концѣ нижняго
отверстія дѣлается весьма про-
страннымъ, и головка младенцо-
ва низшедши по крестцовой ко-
сти,

сти, имѣетъ направленіе свое не столько къ дугамъ костей лобковыхъ, сколько къ заднепроходной кишкѣ.

Въ паковомъ случаѣ головка младенца расширяетъ отверстіе задняго прохода; отверстіе же дѣтородныхъ частей безпрестанно спазмится уже, такъ, что головка кажется ищетъ себѣ выхода чрезъ отверстіе задняго прохода, и потому, если не будетъ употреблено вспоможенія; то промежность заднепроходная, тѣломъ головою младенца, часпю бѣдственно разрывается.

Вращеніе требуетъ, чтобы повивальный врачъ рукою своею, или весьма кривымъ подъемникомъ головку младенца при каждой боли придавливалъ, и направлялъ къ дугамъ костей лобковыхъ, до тѣхъ поръ, пока роды какъ бы на рукъ его совершатся.

СЛІШ-

СЛИШКОМЪ ВЕЛИКАЯ ДВИЖИМОСТЬ КОПЧИКОВОЙ КОСТИ.

Если копчиковая кость слишкомъ будетъ подвижна, тогда заднепроходная промежность ибнпешся и придавливается назадъ головкою младенца болѣе обыкновеннаго, а отъ сего весьма легко разрывается помянутая промежность.

Врачеваніе требуетъ такого же вспоможенія, какое предписано въ предыдущемъ случаѣ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ГУБЪ ДВѢТОРОДНЫХЪ ЧАСТЕЙ.

ОТІОКЪ ГУБЪ *Oedema labiorum.*

Когда губы двѣтороднаго уда одержимы бываютъ великимъ отіокомъ; тогда головка младенцова замедляется въ нижнемъ отверстіи таза.

Врачеваніе требуетъ, чтобы выпущены были воды, разлившіяся въ губахъ, а сіе можно сдѣлать.

1. Посредствомъ *водяного пара*, который нѣсколько разъ находилъ я полезнымъ.
2. Губы слегка *насыкая*, дабы вода вытекла.
3. Прикладывая *нарывной пластырь*, и при томъ отчасти къ напухлой губѣ, а частію и къ близлежащему бедру. (*)

ПОДТЮКЪ ИЛИ СИНЕВА ГУБЪ. Eschymosis labiorum.

Иногда сережки, влагаище и большія губы отъ крови излившейся въ клетчатую плеву такъ напухаютъ, что представляютъ два большіе пузыря, наполненные пречерною кровію.

Если сережка во время родовъ лопнетъ, то отъ того можетъ произойти смертельное кровотеченіе

(*) Смолр. славн. (ФОН - СВИТЕНА Том. IV стр. 48: и славн. ЛЕВРЕТА 1' art des accouchem. стр. 202.

ніе (*) или подтекшія части
по совершении многотрудныхъ ро-
довъ,

(*) *Славный Лейтчикъ* (смотри его книгу о *достоинствахъ метогавіа* стр. 92.) говоритъ, что онъ видѣлъ одну роженицу, у которой сережки онъ крови, излившейся изъ сосудовъ, имѣли такую величину, что онъ онъ представляли широкій пузырь, наволненный пречерною кровію. Сверхъ того у сей толстой женщины майка имѣла снопъ кошенное положеііе, что дно ея обращено было впередъ, а отверстіе назадъ къ полости крестцовой кости. И по сей причинѣ родила она прежде двухъ младенцевъ, вышедшихъ ягодицами. Почему бабка думала, что и сіи роды совершались такимъ же образомъ, и тѣмъ болѣе была въ томъ увѣрена, что младенцы оныя выходилъ ягодицами. Но пресильныя родовыя пошуги сдавили младенца въ нижнюю часть таза, отчего всѣ части тѣмъ находящіяся напухли онъ злостоявшейся крови, и вздулись такъ, что угрожали разрывомъ. Между тѣмъ въ продолженіи родовыхъ пошутъ другая сережка лопнула, соснявъ широкое отверстие, изъ котораго великое количество, по самой меньшей мѣрѣ до пани фунтовъ сукровицы вышло. Сей знаменитый

довѣ, заражающа Антоновымъ
огнемъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы пош-
часъ пущена была кровь изъ но-
ти, и къ опухоли приложена бы-
ла разрывающая примочка, и
еслили не пропадетъ опухоль,
чтобы младенца извлеченъ былъ
посредствомъ оборота.

ВОСПА-

нистый врачъ призванъ будучи къ ро-
женницѣ, нашелъ ее въ весьма слабомъ
состояніи и дремотѣ. Она имѣла икоту,
члены у нее были холодны, и пала въ
обмороки. Помянутое опиверсше когда не
было сжато съ обѣихъ сторонъ перспами,
изливало изъ себя кровь въ великомъ ко-
личествѣ. Въ рану сей разорвавшейся се-
режки вложена была корпія, намоченная
самымъ крѣпкимъ виннымъ спиртомъ,
и послѣ сего все сіе обвязано было пере-
вязкою, обведенною съ обѣихъ сторонъ
около праваго бедра и ягодицъ; однако
не смотря на все сіе, кровоотеченія со-
всѣмъ остановить не лъзи было, и мла-
денецъ, по причинѣ обмороковъ и судорогъ
роженницы, извлеченъ былъ по смер-
ти матери.

ВОСПАЛЕНИЕ ГУБЪ *Inflammatio labiorum.*

Когда при наступленіи уже родовъ будущъ обвѣты воспалительною опухолью губы женскихъ дѣтородныхъ частей, тогда и внутреннія части влагалища побольшей части вмѣстѣ воспаляются.

Такое воспаление препятствуя выходу головки, причиняетъ роды чрезвычайно болѣзненные и многотрудные, да и не рѣдко послѣ родовъ приключается антоновъ огонь въ частяхъ воспаленныхъ.

Врачеваніе. Воспаленіе требуетъ кровопусканія, лѣкарствъ внутреннихъ противувоспалительныхъ, и припарки составленной изъ муки мягчительной сваренной въ водѣ *Гулардовой*.

ОКРѢПЛОСТЬ ЧАСТЕЙ ДѢТОРОДНЫХЪ.

Rigiditas genitalium.

У женщинъ пожилыхъ, но которыя рождаютъ въ первой еще разѣ, или кои зачинаютъ въ первой разѣ свѣше 40 лѣтъ своего воз-

растя, отверстіе матки, маточ-
ный рукавъ, и промежность ме-
ждупроходная дѣлаются окрѣп-
лыми, а отъ того *первыя* роды
бываютъ у нихъ медленнѣе и
многошруднѣе.

Врачеваніе. Снаружи должно упо-
треблять половиннопольныя ба-
ни, жидкія мази и паръ мяг-
чительный водяной, а въ мат-
ку должно вбрызгивать веще-
ства масляныя. Внутрь должно
давать отваръ мягчительный изъ
коноплянаго сѣмени, или корня
большаго проскурняка, или мип-
дальное молоко.

ПОВРЕЖДЕНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО.
МАТОЧНЫЙ РУКАВЪ ПО ПРИРОДѢ
УЗКИЙ. *Angustia nativa vaginae.*

У некоторыхъ беременныхъ женщинъ
примѣчено, что рукавъ маточ-
ный отъ рожденія пакъ былъ
узокъ, что даже ни мизинца,
ни мужескаго дѣшороднаго уда
во

по время соинія впускити въ него совсѣмъ не лзя было. Одна-
кожь онѣ дѣлались беременными
отъ одного излишя сѣмени въ
наружныя дѣтородныя части.

У нѣкоторыхъ маточный рукавъ го-
время беременности (°) самъ
собою расширялся, а у другихъ
расширялся онѣ при самыхъ ро-
довыхъ

(°) Славный (Ф)Н - СВИТЕНЪ въ толков-
своихъ. Том. IV. стр. 436 изъ Парижскихъ
двѣхъ чудный рассказываетъ случай. У
женщины, которая вышла за мужъ на
16 году своего возраста, влагалище ма-
точное столь было узко, что едва мож-
но было впускити въ него перо. Тщелно
покушался молодой и сильный мужъ раз-
ширити оное. Спустя 11 лѣтъ сия жен-
щина дѣлалась беременна, хотя влага-
лище было столь же тѣсно, какъ и пре-
жде. Все оицаивалось о будущихъ родахъ.
Однако около пятого мѣсяца беременно-
сти вага ище само собою начало расши-
ряться, и къ концу наступающихъ ро-
довъ случилось оно надлежащую ширину,
и сия женщина преблагополучно разрѣши-
лась отъ бремени.

довыхъ пошугахъ; а у иныхъ (*) узкость сія при родахъ не пере-мѣнялась. У сихъ послѣднихъ младенецъ выходилъ черезъ задній проходъ. Смотр. роды черезъ задній проходъ.

Врачеваніе. Въ семъ послѣднемъ видѣ должно разширить рукавъ маточный приготовленною тубкою, или естли никакое не пособитъ лѣкарство, то и помощію нож.

СРОСТѢНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Concretio vaginae.

Когда во время беременности маточный рукавъ сроснется въ какомъ
либо

(*) Я былъ призванъ къ роженію, у которой маточный рукавъ сродъ былъ шѣсенъ, что ни я, ни повивальная бабка не могли въ оное впустить мизинца; мужъ ея чрезъ шѣлыя три года, какъ вступилъ съ нею въ супружество, никогда не могъ имѣть съ нею совокупленія обыкновеннымъ образомъ. Между тѣмъ однажъ въ теченіе 18 часовъ отъ родовыхъ пошугъ такъ разширился маточный рукавъ, что роды безъ всякаго его разрыва, или разрыва частей дѣшородныхъ совершились.

либо мѣстѣ; тогда сіе поврежденіе познается перстнымъ осязаніемъ.

Еслили таковое сростіе будетъ ни слишкомъ твердо, ни слишкомъ длинно, тогда головка младенцова оное мало по маду расширяетъ. Еслили сего не примѣчается, то

Врачеваніе требуетъ, чтобы сросшееся мѣсто осторожно разрывано было помощію сокровеннаго ланцета.

Цѣлость дѣвственной перепонки.

Hyemenis praesentia.

Дѣвственная перепонка бываетъ иногда слишкомъ крѣпка, сдѣдственно во время совокупленія не разрывается, хотя женщина и зачнетъ во чревѣ.

Въ семъ случаѣ во время родовъ головка младенцова въ нижнемъ отверстіи таза задерживается дѣвственною перепонкою, и сіе можно видѣть глазами.

Вращеніе требуетъ, чтобы дѣятельная перепонка разрѣзана была посредствомъ ножа и желобчатого проводника. (*Specillum fulcatum.*)

МЯСИСТЫЙ НАРОСТЪ РУКАВА МАТОЧНАГО. *Sarcoma vaginae.*

Полипъ, или мясистый наростъ, вырастающій изъ полости рукава маточнаго, и находящійся уже прежде наступающихъ родовъ, должны быть истреблены или перевязкою, или ножомъ, дабы шлюзовая опухоль не задержала при родахъ головки.

ВЫПАДЕНІЕ РУКАВА МАТОЧНАГО. *Prolapsus vaginae.*

Хотя выпаденіе рукава маточнаго не замедляетъ родовъ, однако же оно зашибено будучи сильно головкою младенца, послѣ родовъ воспаляется и заражается Ангиновымъ огнемъ. Почему

Вращеніе требуетъ, чтобы вышедшая часть въ то время, когда
раж-

раждается головка, хорошо придерживаема была перстами.

ВЛАГАЛИЩНАЯ ГРЫЖА.

Hernia vaginae.

У беременных женщин мочевый пузырь, наполненный мочою, если сжатъ будетъ беременною маткою; то выпадаетъ въ полость рукава маточнаго, и тѣмъ преграждаетъ путь родамъ.

Врачевание требуетъ, чтобы моча, тотчасъ выпущена была мочеиспускателемъ, дабы не воспольдовалъ во время родовъ смертельный разрывъ пузыря мочевого.

Подобнымъ образомъ иногда *задняя кишка*, или другая какая либо растянутая нечистотами, составляетъ опухоль, выдающуюся въ пустоту влагалища и препятствующую родамъ.

Врачевание сей грыжи требуетъ испражненія сихъ нечистотъ помощью промывательныхъ.

ВОСПАЛЕНІЕ МАТОЧНАГО РУКАВА.

Иногда складки маточнаго рукава, или однѣ или вмѣстѣ съ наружными губами женскаго дѣтороднаго уда воспаляются, и заграждаютъ путь родамъ.

Врачесаніе требуетъ кровопусканій, внутреннихъ абкарствъ проптиву-воспалительныхъ, и вліянія смягчительнаго юшвара.

ЯЗВЫ МАТОЧНАГО РУКАВА.

Ulcera vaginae.

Сии воспаляются отъ низходящей головки младенца, и превеликую возбуждаютъ боль, которая препятствуетъ роженицѣ выдерживать родовыя потуги съ надлежащимъ усиліемъ, а отъ того роды дѣлаются медленіе.

Врачесаніе. Должно вбрызгивать въ рукавъ маточный масляно-слизистыя вещества, и побуждать роженицу къ сильнѣйшему выбатыванію родовыхъ потугъ.

СУХОСТЬ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Еслисли слизистой мокроты, увлажняющей рукавъ маточный во время родовъ, или будетъ не доставать, или опъ весьма частаго осязанія будетъ она стерта, и опъ того рукавъ матки сдѣлается сухъ; тогда головка младенца медленнѣе и съ болью низходитъ будетъ.

Врачебное требуетъ вліянія масляно-слизистаго въ рукавъ маточный.

СУДОРОЖНОЕ СЖАТІЕ ОТВЕРСТІЯ РУКАВА МАТОЧНАГО.

Случается иногда, что, какъ скоро младенецъ родился головою, или плуовищемъ, (что бываетъ въ тѣхъ родахъ, когда младенецъ выходитъ ногами), отверстие маточнаго рукава столь сильно сжимается около шейки младенца, что головки никакою силою, безъ разрыва отверстія рукава маточнаго, или опрыва самой го-

ловки пащить, и ли перстами
освободить не лзя.

Врагесаніе пребуемъ, чтобы роже-
ницъ доставлено было *спокой-*
стве, чтобы даны были ей *Си-*
денгамовы кайли, и чтобы
приложена была мягчительная
припарка къ *лонному* мѣсту
и къ брюху.

Опытами я дозналъ, что таковымъ
образомъ судороги сжимающей
машочнаго рукава мышцы чрезъ
краткое время иногда переста-
ютъ, и головка весьма легко
извлекается. (*)

ру-

(*) У одной женщины, схваченной на ше-
спокъ мѣсяцъ ея беременности судорога-
ми, младенецъ выходилъ ногами изъ
дѣшородныхъ часней, а между шѣмъ голов-
ка его и плеча сжаты были весьма сильно
сжимающей машочнаго рукава мышци-
цею. Я долженъ былъ употребить всѣ
силы, чтобы освободить плеча, выходяща
вмѣстѣ съ головкою изъ рукава машоч-
наго; но освободивши ихъ, ешюль сильно
задерживалась головка младенца, что
со-

РУКАВЪ МАТОЧНЫЙ ВЪ ЗАДНІЙ ПРОХОДЪ ОТВЕРСТЫЙ.

Примѣчено, что въ уродливомъ образованіи частей дѣтородныхъ, отверстіе влагалища открывалось въ задній проходъ. (*)

Въ такомъ случаѣ повивальный врачъ долженъ порядочно рассмотреть, оборотѣ ли или разрѣзаніе рукава маточнаго, или другое какое средство нужно употребить для извлеченія младенца.

МАТОЧНЫЙ РУКАВЪ ОТВЕРСТЫЙ ПОДЪ ПУПКОМЪ.

Примѣчена еще другая *перемѣна*
мѣста, въ которой отверстіе

В 4

ру-

совсѣмъ не возможно мнѣ было извлечь ее. Черезъ часъ переспали судороги, и головка вышла отъ легкаго влеченія.

(*) Женщина, у которой маточный рукавъ заключенный отверстіе былъ въ задній проходъ, зачала въ употребъ, однажъ чрезъ задній проходъ, и по разрывъ сжимательной задняго прохода мышцы, родила чрезъ задній же проходъ. Смотр. сл. LUIS de muliebrium dispoitione.

рукава маточнаго отверзалось-
подъ пупкомъ.

И въ семъ случаѣ должно попытать,
можно ли извлечь младенца, раз-
ширивъ рукавъ маточный, или
не расширяя оного. (*)

ПОВРЕЖДЕНІЯ ОТВЕРСТІЯ МАТОЧНАГО.

СРОСТѢНІЕ МАТОЧНАГО ОТВЕРСТІЯ. *Concretio orificii uterini.*

Отверстіе маточное срастается у
нѣкоторыхъ женъ въ продолже-
віи беременности:

У женщинъ, о которыхъ говорятъ,
что онѣ отъ самаго рожденія
имѣли отверстіе маточное за-
ключеннымъ, однакожъ зачали,
кажется оно прежде зачатія имѣ-
ло

(*) Знамен. ГУКСГАМЪ, *Orega Physico-medica*,
Том III. стр. 3. рассказываетъ случай
объ одной беременной женщинѣ, у кото-
рой влагалище отверсто было подъ пуп-
комъ; однакожъ младенецъ былъ извле-
ченъ изъ матки, когда влагалище раз-
ширено было ножомъ.

ло весьма узкое отверстіе, которое въ продолженіи беременности совершенно срослось. У другихъ срослось оно во второй беременности отъ язвъ или разрыва, бывшихъ въ первыхъ родахъ.

Сіе сростіе познается, когда при нащупленіи жеспокихъ болѣе нижній матки отрѣзокъ будетъ сильно издавленъ въ рукавъ маточный, а отверстіе маточное будетъ заключено; что познается перстнымъ осязаніемъ.

Братеваніе. Персты лѣвой руки должно приложить къ отрѣзку маточному, потомъ надъ сею рукою должно впустить сокрытый ланцетъ, или *горло-разсѣкатель* (pharyngotomus), помощію котораго надлежитъ сдѣлать надрѣзъ на мѣстѣ сросшемся, которое можно примѣнить по тому, что на срединѣ отрѣзка на-

ходится маленькій какъ бы рубчикъ. (*)

ЗАТВЕРДѢНІЕ МАТОЧНАГО ОТВЕРСТІЯ. Induratio orificiі uterini.

Зашвердѣвшее въ видѣ сальнаго сумочнаго волдыря, (*heatomatosum*) окрѣплое, ракомъ зараженное, или хрящевое отверстіе матки познается по осязанію онаго; ибо оно въ таковыхъ случаяхъ бываетъ толсто, зашвердѣло, и отъ болѣе мало расширенно.

Еслили таковое поврежденіе обнаружится уже во время беременности, тогда должно давать лѣкарства противу зашвердѣнія (*antiscirrhosa*), каковы суть *беллоидъ* (*scilla*) *красавица* (*belladonna*), мореная ршуть и пр.

Врачеваніе, когда наступятъ уже роды, требуетъ разрыванія маточ-

(*) Смотри слав. СВИТЕНА толков. Том. IV. стр. 533.

маточнаго отверстія , и извлеченія младенца посредствомъ *оборота*. Водяной паръ, похваляемый другими для припариванія маточнаго отверстія , мало приноситъ пользы.

МЯСНИСТЫЙ НАРОСТЪ ВЪ ОТВЕРСТІИ МАТОЧНОМЪ. *Sarcoma in orificio uterino.*

Когда при отверзаніи маточнаго отверстія во время родовъ, найдется въ немъ вмѣстѣ съ головкою младенца , или вмѣсто головки, маточный полипъ, что узнается осязаніемъ ; тогда , если роды не могутъ отъ того совершиться, *Врачеваніе* требуетъ, чтобы полипъ былъ вырванъ.

ВОСПАЛЕНІЕ МАТОЧНАГО ОТВЕРСТІЯ.

Иногда одно только маточное отверстие съ передней или съ задней стороны, или во всей своей окружности воспаляется.

Сіе поврежденіе познается осязаніемъ малочной губы напухлой, твердой, горячей и сильно болящей отъ прикосновенія.

Роды по причинѣ жестокости воспалительной боли, дѣлаются отъ того болѣзненными, медленными и весьма многотрудными. Иногда же частію воспаленной губы нисходящею головкою совершенно отрывается. (*)

Врагесаніе требуетъ кровопусканія, лѣкарствъ противу воспалительныхъ, внутреннихъ и наружныхъ. Сверхъ того должно выпускать во влагалище отваръ льняныхъ сѣмянъ, или бѣлую воду (aqua alba.)

ВЫПАДЕНІЕ ОТВЕРСТІЯ МАТОЧНАГО. Prolapsus orificii uterini.

Если нижній малочный отрѣзокъ (хотя пространство таза не будетъ
слиш-

(*) Таковъ случай разсказывалъ мнѣ по-
вивальный врачъ, которому весьма можно
повѣрять.

слишкомъ велико), весьма низко опустится въ полость таза прежде совершенія родовъ; тогда отрѣзокъ сей весьма сильно будетъ придавливаться къ костяной полосѣ таза, головкою изъ отверстія выходящею, а отъ того роды сдѣлаются медленными и болѣзненными.

Вратесаніе.

1. Роженица должна рождать на постелѣ, *поднявъ* какъ можно выше свои ягодицы.
2. Надлежитъ отрѣзокъ маточный низнадшій поддерживать до тѣхъ поръ пальцами, пока головка младенцова пройдетъ чрезъ маточное отверстие. (*)

СУДО-

(*) Смотр. Journal de Medicine Том. IV. и славн РИХТЕРА Chirurgische Biblotek т. В. 4. ff. 5. — f MUELLNERS Wahrnehmungen von einer samt dem Kindeau sgefallener Gebachtmutter Nürnberg. 1771.

СУДОРОЖНОЕ СЖАТИЕ МАТОЧНАГО
ОТВЕРСТІЯ. *Contractio spasmodica
orificiі uterini.*

Иногда шейка младенцова, выпавшая изъ отверстія маточнаго одержимаго судорогами, такъ имъ сжимается, что головка младенцова не можетъ сойти внизъ далѣе.

Сія судорога познается по осязанію отверстія маточнаго; ибо тогда оно бываетъ не мягко, и не опало въ отсутствіи родовыхъ болей, какъ-то бываетъ въ родахъ естественныхъ, но напряжено наподобіе струны, твердо и плотно окружаетъ шейку младенцову.

Врачеваніе требуетъ, чтобы даны были Сиденгамовы капли и питье теплое, смягчительное, и чтобы такая же припарка предложена была къ лонному мѣсту и брюху.

ПОВРЕ-

ПОВРЕЖДЕНІЯ МАТКИ.

КОСВЕННОСТЬ МАТКИ.

Hysteroloxia, seu obliquitas uteri.

Есть уклоненіе маточнаго положенія отъ оси таза, напередъ, назадъ, или на стороны.

Раздѣляется сія *косвенность*

На *несовершенную*, естли она будетъ весьма не велика.

Совершенную, естли косвенность будетъ столь велика, что часть какая нибудь маточнаго отверстія будетъ упираться на какую нибудь кость верхняго отверстія таза.

Послику въ сей косвенности матка и головка младенцова косвенное имѣютъ положеніе, и придавливаются къ кости таза; по изъ сего и явствуемъ, что роды должны быть трудны въ косвенности маточной несовершенной, и совсѣмъ не возможны въ косвенность совершенной.

Призна косвенности самая обыкновенная состоитъ въ прикрѣпле-

ній послѣда въ дна матки, или
либо съ боковъ матки, либо на
передней, или на задней ея по-
верхности.

Весьма рѣдко бываетъ, чтобы матка
отъ природы представляла видъ
Химическаго кривоторла.

Наконецъ раздѣляется косвенность
по сторонѣ отклоненія, на боко-
вую, переднюю и заднюю.

1. *Косвенность боковая* (*Hysterolo-
xia lateralis*). Въ семъ видѣ дно
матки осязается на правомъ или
лѣвомъ боку брюха, и отверстіе
на правомъ или лѣвомъ краю ко-
стей безименныхъ.

Иногда мѣстная боль находится въ
той части брюха, въ которой
лежитъ дно матки, а иногда бе-
дро того же бока удручается
онѣмѣніемъ, судорогою, напря-
женіемъ жидъ или опіокомъ,
или хромотою.

Врачеваніе въ несовершенной косвен-
ности требуетъ, чтобы рожени-
ца во время усиливанія родо-
выхъ

выхъ болѣй положена была на пошъ бокъ, на который налегаетъ отверстіе маточное, а въ совершенной боковой косвенности такое положеніе ничего не помогаетъ; почему самое лучшее средство состоитъ въ извлеченіи младенца помощью оборопа. Ибо

Похвляемое отъ нѣкоторыхъ вправляніе машки или головки младенцовой совсѣмъ не возможно, и трудъ напрасный доказанъ опытами (*):

2. *Косвенность передняя* (Nulla-
lochia antica). Когда дно матки
обращено къ лоннымъ костямъ,
а маточное отверстіе къ выпу-
клости крестцовой кости. Она
познается по тому, что брюхо
отвисло надъ лонными костями,
и налегаетъ на бедра беремен-
ной, когда она сидитъ.

Часть II.

. Г

Еще

(*) Cel. SAXTORPH animadversiones de correcti-
one uteri et foetus in partu. Vid. in collectaneis
Medicæ Haunienfis Vol. II. p. 127.

Еще по тому, что отверстие манточное имѣетъ свое положеніе выше обыкновеннаго, и что въ него можно только влустить перстъ согнутый. А иногда по причинѣ сдавленія пузыря мочевого бываетъ притомъ либо запоръ мочи, или произвольное теченіе ея по каплямъ.

Вращеніе несовершенной передней косвенности требуетъ, чтобы страдающая положена была на постелю, поднявши ягодицы какъ можно выше, и чтобы брюхо ея приподнято было вверхъ руками, приложенными къ оному во время родовыхъ потугъ.

Соввершенная косвенность требуетъ извлеченія младенца помощію искусственнаго оборота; а се, какъ я испыталъ, часто возможно бываетъ въ боковомъ токмо роженіи положеніи.

3. *Косвенность задняя*. *Hysteroloxia postica*. Когда дно матки лежитъ при позвонкахъ поясничныхъ назадъ

задѣ загнувшихся, а отверстіе маточное при костяхъ лонныхъ.

Она *происходитъ* отъ позвонковъ поясничныхъ назадъ вогнутыхъ, и отъ прикрѣпленія послѣда къ задней створѣ матки, почему и прикрѣчается токмо у однихъ беременных, имѣющихъ на себѣ горбъ.

Сія косвенность познается по тому, что брюхо менѣе обыкновеннаго бываетъ *отвисло*; и по тому, что маточное отверстіе и головка младенцова прилегаютъ къ лоннымъ костямъ. Въ лонной части иногда острая ощущается боль, вмѣстѣ съ запоромъ мочи, или произвольнымъ ея теченіемъ по каплямъ, съ частотою рво-тою во время беременности и родовъ.

Вращеніе несовершеннаго вида косвенности пребудетъ положенія роженицы на колѣна и локти при выработываніи болей. А со-

вершенная косвенность требуетъ
искусственного оборота.

МАТОЧНАЯ ГРЫЖА. *Hysterocele*.

Выпаденіе матки сквозь ослабленное
паховое кольцо называется *ма-
точной грыжею*. Въ сей болѣз-
ни матка находится изогнутою
наподобіе Химическаго криво-
горла.

Еслили женщина, страдающая та-
ковую маточную грыжею, сдѣ-
лается беременною, тогда въ мѣ-
стѣ, одержимомъ грыжею, будетъ
ощущаемо движеніе младенца.

Врачеваніе требуетъ, чтобы млада-
нецъ во время родовъ извлеченъ
былъ посредствомъ искусственна-
го оборота. Еслили же таковой
оборота сдѣлать совсѣмъ не воз-
можно, тогда надлежитъ при-
ступить къ разрѣзанію матки
(*hysterotomia*), какъ-то нѣкоторые
(*) врачи совѣтуютъ.

ВО-

(*) О семъ случаѣ можно читать у СЕН-
НЕРТА. *Pract. Medic. L. II. part. 1. Cap. XL*.

ВОСПАЛЕНІЕ МАТКИ.

Inflammatio uteri.

Когда матка при наступленіи родовъ
воспалится, или отъ многотруд-

Г 3

ныхъ

Жена одного обручника помогала своему мужу согнуть обручъ; сей обручъ разогнулся, отскочилъ и ударилъ ее въ лѣвый пахъ. Спустя нѣсколько времени, появилась на семъ мѣсѣ опухоль, сначала хоня небольшая, но въ краиное время столько она увеличилась, что ни коимъ образомъ не лзя было ее вдавить въ брюхо. Послѣ узнали, что сія бѣдная женщина была беременна, и что въ брюшномъ мышкѣ заключена была матка вмѣстѣ съ младенцемъ въ ней находящемся, и висѣла наподобіе продолговатой колбы. СЕННЕРТЪ примѣнилъ движеніе младенца и осязаніемъ и зрѣніемъ. Но какъ не оставалось никакихъ другихъ средствъ къ извлеченію младенца; то и разсѣчена была матка, и младенецъ вынутъ изъ нея былъ живъ, здоровъ и невредимъ вмѣстѣ съ послѣдкомъ. Мать же спустя нѣсколько дней скончалась. Кромѣ сего случая СЕННЕРТЪ приводитъ и другой подобной L. IV. pag. I. sect. II. cap. 16 — Такую же Исторію повѣствуетъ РЕРНИЕРЪ ДЕ ГРАФЪ de malier. organ. generat. inferiv. tract. nov. Lugd. Patav. 1072 cap. VIII. pag. 114. sequ.

ныхъ родовъ, или отъ другой какой либо причины; тогда истинныя родовыя переймы мало по малу переспадутъ, почему силы природы не достаточны бывають къ совершенію родовъ.

Знаки воспаленной матки сущь: жгущая боль въ маткѣ, жажда, бѣшеніе жиа въ твердое и скорое, рвота; и проч.

Врачеваніе требуетъ кровопусканія, акарствъ прошивувоспалительныхъ внутреннихъ и наружныхъ. Но еслии вскорѣ не пройдетъ воспаленіе, и не возвратятся истинныя родовыя попуты; тогда младенецъ долженъ быть извлеченъ изъ матки посредствомъ оборота.

АНТОНОВЪ ОГОНЬ ВЪ МАТКѢ.

Gangraena uteri.

Еслии предшествовавшее воспаленіе превратился въ антоновъ огонь, или еслии безъ преждебывшаго воспаленія антоновъ огонь сдѣлается

лается въ машкѣ, иногда по причинѣ престанія истинныхъ болей совсѣмъ роды не могутъ совершиться; почему силы природы не достаточны бываютъ къ совершенію оныхъ. (*)

Маточный антоновъ огонь *возникст-*
ся по меривечинному запаху, выходящему изъ влагалища, по опухли внутренней влагалища, внутреннему и безболѣзненному брюха надмѣнію, боли жгущей въ поясницѣ, по обморокамъ, по скорому и малому жиѣвію, легкому помѣшательству ума и проч.

Болѣзнь сія всегда почти оканчивается смертію. Между тѣмъ, хотя самая малая надежда остается къ сохраненію жизни, однако жестоко поступитъ врачъ, если несчастную больную оставитъ неизбѣжной смерти. Почему

1.

(*) Cel. JACQUEREZ disp. de partu quodam naturali laborioso propter gangraenam in utero praexistentem et rupturam. Argentorati 1775.

1. *Младенца* должно извлечь посредствомъ оброта или щипцовъ.
2. *Камфору* въѣсть съ Перуанскою коркою должно давать какъ внутрь, такъ и въ промывательникахъ.
3. По совершении родовъ должно дѣлать вліянія въ матку изъ отвара руны и Перуанской корки, прибавивъ нѣсколько камфоры.

БЕЗДѢЙСТВЕННОСТЬ МАТКИ. Atonia uteri.

Есть уничтоженіе или уменьшеніе сжимательной силы маточныхъ волоконъ. (*)

Маточная бездѣйственность раздѣляется

1. На *совершенную*, которая называется маточнымъ параличемъ, когда даже и усилія мышечныхъ волоконъ къ сжиманію не ощущается.

2.

(*) Sel FLEMMING *tristates de atonia uteri*
Льпѣе 1776.

2. На *несовершенную*, когда находится нѣкоторое токмо сжиманіе волоконъ, но къ совершенію родовъ недовольное.

Маточное бездѣйствіе познается по родовымъ потугамъ, которыя хся начинаютъ въ поясницѣ, но сжиманія матки самой послѣ нихъ не слѣдуетъ. А отъ того роды должны совершиться однимъ дѣйствіемъ грудобрюшной преграды, и брюшныхъ мышцъ.

Причины, производящія сію бездѣйственность суть: великое разширеніе матки отъ излишняго количества зародышной воды, отъ весьма частой беременности, отъ бездѣйствія маточныхъ чувствительныхъ жилъ, отъ скопленія мокротъ, или пасоки въ сущствѣ матки.

Врачеваніе. Брюхо надлежитъ тереть фланелью, накуренною дымомъ крѣпительныхъ лѣкарствъ и мазать бальзамомъ, потомъ примачивать холодною водою. Въ самомъ

Часть II. . . . Д . . . же

же параличъ матки весьма бы полезно было прикладывать къ полости нарывный пластырь.

Внутрь должно давать коричневую инъектуру, настойку изъ цвѣтновъ травы баранней, (*infusum flor. agnicae*) и перуанскую корку.

О бездѣйственности маточной многокровой, апононвымъ огнемъ сопровождаемой, воспалительной, и о той, которая свѣдущъ послѣ разрыва матки, мы уже сказали и еще говорить будемъ, такъ какъ и о бездѣйственности маточной, бывающей послѣ родовъ.

Еслили бездѣйственность матки не уступаетъ никакимъ абкарсиромъ, тогда младенца должно извлечь посредствомъ оборота или щипцовъ. Однакожъ такое извлеченіе должно производить медленно, и не иначе, какъ давши напередъ внутрь абкарсиръ прѣшивъ бездѣйственность.

РАЗРЫВЪ МАТКИ. Ruptura uteri.

Есть кровавое разръшеніе матки, случающееся при родахъ (*).

Опытами дознано, что нѣшъ ни одного мѣста въ маткѣ, которое бы не подвержено было такому несчастію.

Причины сего разрыва находятся или въ самой роженицѣ, какъ то мѣшная тонкость матки, нарывъ, апионовъ огонь въ маткѣ, наружные ея ушибы, весьма насильственное ея сжатіе въ родахъ многотрудныхъ и невозможныхъ. Или причину должно искать въ младенцѣ, еслии онъ будетъ одержимъ всеобщимъ затвердѣніемъ тѣла (tetanus), или будетъ имѣть поперечное положеніе, и родовыя потуги будуще вырѣшываемы весьма силь-

Д 2

но.

(*) III. CRANTZ. Commentarius de rupto in partus doloribus a foetu utero. Lipsiae 1756. Et Cel. STEIDELE Beobachtungen von der in der Geburt zerrißenen Gebärmutter. Wien 1774.

но. Или можетъ быть причиною и сама повивальная бабка, если она весьма сильно впускаетъ въ маляку руку свою близъ младенца, или и самого младенца съ усиленіемъ вталкиваетъ назадъ въ машку.

Знаки имѣющаго случиться разрыва матки суть: боъ и жаръ въ одномъ какомъ либо мѣстѣ матки безпрестанно ощущаемыя.

Знаки лопнувшей уже матки суть .

1. *Трескъ* или звукъ, какъ бы что нибудь лопнуло, ощущаемый при чрезвычайно острой и долго продолжающейся родовой боли. Таковой трескъ роженица и предстоящіе иногда слышатъ.

2. *Внезапное престаніе* болей.

3. *Маточное кровотеченіе.*

Или другой какой либо части, выходящей въ маточное отверстіе прежде ощущенія помнутаго треска.

4. Обратный уходъ въ машку головки.

5. *Осязаніе маточнаго* отверстія, которое бываетъ пусто, и выпаденіе младенца изъ матки въ пустоту брюшную или отчасили, или совсѣмъ, иногда же въ полости маточной попадаютъ на ощупь кишки, а иногда рука, впущенная черезъ рану доходитъ до кишокъ.

6. *Припадки жестокіе*, какъ тѣ: обморокъ, жаръ ощущаемый въ маткѣ, блѣдность лица, хладность членовъ, удушье, бѣненіе жилъ малое, скорое, перебѣжающее, иногда судороги, и смерть черезъ нѣсколько дней побольшей части слѣдуетъ.

Еслии есть подозрѣніе, что разрывъ послѣдуетъ; то должно запретить роженицѣ усиливать родовыя пошуги, а младенца потчасъ извлечь посредствомъ обороша или щипцовъ.

Врачеваніе воспослѣдовавшаго уже разрыва. Ежели младенецъ до половины уже выдалъ въ брюхо

чрезъ рану матки, то должно его опять назадъ втянуть въ матку, и посредствомъ оборота вытацишь. Если же младенецъ весь уже выпалъ въ брюхо чрезъ рану матки, тогда должно разрѣзать брюхо и младенца вытацишь; но по причинѣ чрезвычайно жестокихъ припадковъ и наступающей смерти никто не осмѣлился приступить къ сей операціи.

Син несчастныя матери умираютъ по большей части въ нѣсколько дней отъ апоплексическаго огня, рождающагося въ маткѣ и въ брюхѣ. Однакожь есть случаи, что младенецъ, выпавшій изъ матки, выходилъ чрезъ нарывъ, или мѣстный апоплексическій огонь брюха, и мать оставалась жива (*). Младенецъ можетъ также превратиться въ каменный сростокъ (lithopaedion),

и

(*) Histoire de la Societ  royale de Médicine.
Année. 1776. P. 308.

и тѣмъ причинить всегдашнюю
беременность.

НИЖНИЙ МАТКИ ОТРѢЗОКЪ, ОТОР-
ВАННЫЙ ОТЪ ВЛАГАЛИЩА.

Uteri segmentum inferius a vagina
avulsum.

Когда бабка весьма сильно опшпалки-
ваетъ вверхъ къ дну матки сво-
ею рукою голову, или другую ка-
кую либо часть выходящую съ
тѣмъ намѣреніемъ, чтобы выхо-
дящую часть сію удалить отъ
маточнаго отверстія для сдѣла-
нія оборота; но часто случает-
ся, что нижній матки отрѣзокъ
отрывается отъ влагалища, или
частію, или и совсѣмъ.

Такое отрываніе познается ручнымъ
осязаніемъ, ибо рука проходя въ
сѣмъ случаѣ между маткою и влага-
лицемъ, и касается голыхъ кишекъ.

Кратесаніе пребуеетъ, чтобы млада-
нецъ извлеченъ былъ посред-
ствомъ оборота. Но оборотъ въ
сѣмъ случаѣ есть прешрудное дѣ-
ло, для того, что матка, какъ

скоро ввпущена будетъ въ нее рука, безпрестанно уходитъ вверхъ къ грудобрюшной преградѣ, если роженица не будетъ положена слѣдующимъ образомъ :

1. Роженицу должно положить бокомъ такъ, чтобы она какъ можно ближе къ брюху пригнула свои бедра, и грудь вмѣстѣ наклонила бы къ брюху.
2. Помощникъ приложивъ свои ладони къ брюху, долженъ оное поддерживать такъ, чтобы матка отвисла внизъ къ отверстию влагалища, дабы не могла она уходитъ вверхъ во время ввпущенія руки.
3. Въ таковомъ положеніи роженицы бабка должна ввпустить свою руку въ дѣшпородныя части сзади, и со стороны отверстия, соединеннаго еще со влагалищемъ, доходить до полости маточной,
дабы

дабы сдѣлать оборотъ, и такимъ образомъ младенца вытащить. (*)

МАТОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНІЕ.

Menorrhagia.

Есть теченіе крови изъ частей дѣтородныхъ, случающееся во время беременности или родовъ. (**)

Еслили таковое теченіе не будетъ остановлено, то можетъ оно причинить смерть. Еслили же при томъ наступятъ и родовыя потуги, тогда непремѣнно беременная выкинетъ; когда же не будетъ при томъ никакихъ потугъ, то такое кровотеченіе можно остановить такъ, что больная и не выкинетъ.

Д 5

Маточ-

(*) Cel. BOXSELT. *diff. de gravidarum et parturientium conuulsionibus*. Lugd. Batav. 1775 p. 32 et 35 описалъ таковой случай, и я примѣтивъ подобный сему случай и нашелъ, что описанное токмо здѣсь положеніе полезно для дѣланія оборота.

(**) Cel. GULBRAND. *de sanguifluxu uterino-Haemias* 1776.

Маточное кровотечение роженицъ можно привести къ слѣдующимъ видамъ :

I. *Кровотечение мѣсячное. Menorrhagia catamenialis.*

Есть маточное кровотечение, которое во время беременности бываетъ часто всякій мѣсяцъ, изъ наружныхъ сосудовъ маточнаго отверстія и изъ сосудовъ влѣгательныхъ у женщинъ многокровныхъ, которыя много дѣлаютъ подвиженія, или много употребляютъ прѣныхъ яствъ. У иныхъ вытекаетъ токмо красноватая насока, а у другихъ настоящая кровь.

Познается по умѣренному теченію, или по тому, что теченіе сіе бываетъ мѣсячно, и въ извѣстное возвращается время, по отсутствію тяжкихъ принадлежностей; но самый вѣрный знакъ сего вида состоитъ въ томъ, естьли впускный во влѣгатель-

галице палецъ найдеть отвер-
стіе маточное закрытымъ .

Сей видъ теченія не опасенъ , и
если оно будетъ *умѣренно* ,
то потчасъ можетъ остановлено
быть однимъ кровопусканіемъ ,
спокойствіемъ и селитреною вы-
жимкою .

II. Кровотеченіе, происходящее отъ насильственнаго отрѣшенія по- слѣда

Многокровіе, паденіе на брюхо, ушибъ,
или сильное давленіе беремен-
ной матки , пищеупотребленіе
горячительное , крѣпкіе хмѣль-
ные напитки , гнѣвъ , страхъ ,
сильное влеченіе младенцовой весь-
ма короткой пуповины , суть
причины насильственнаго отрѣ-
шенія послѣда отъ дна матки .

Сіе кровотеченіе *познается* по ося-
занію маточнаго отверстія , ко-
торое бываетъ открыто , по пред-
шедшему насилію , по избыт-
ному теченію , жестокимъ при-
пад-

падкамъ, какъ то: блѣдности лица, слабости, хладности членовъ, тоскѣ, біенію жилъ слабому, по обморокамъ, въ которые упадетъ больная, какъ скоро поднимется съ мѣста и проч.

Вращеніе требуетъ, чтобы при началѣ кровотеченія

1. *Пущена была изъ руки кровь.*
2. Къ брюху и поясницѣ приложена была *припарка* изъ самаго *холоднаго уксусу*, смѣшаннаго съ холодною же водою (*охусганин*).
3. Чтобы внутрь дана была *выжимка селитренная*, или *лимонадъ*, или холодная вода хорошо насыщенная *кислымъ Галлеровымъ эликсиромъ*, и подслащенная сиропомъ.
4. Или, чтобъ даваема была внутрь *коричневая* тинктура до половины унца, разведенная въ шести унцахъ воды, чрезъ всякую четверть часа по двѣ ложки, еслии ж. е. не помогутъ *прежнія*

нія лѣкарства, и больная весьма уже будетъ слаба.

5. Чтобы въ полость влагалища впущена была корпія, свернутая въ цилиндръ (torunda), на моченная уксусомъ. (*)
6. Чтобы нарочно *разорванъ былъ пузырь* зародышной воды; ибо по выпущеніи сей жидкости кровоизлитіе часто унимается, или скоро перестаетъ. Наконецъ естьли всѣ сии средства не пособятъ.
7. Должно помощію *оборота извлечь младенца.*

III. *Кровотеченіе, происходящее отъ отрѣшенія послѣда по причинѣ бездѣйствительности матки.*

Познается по знакамъ маточнаго расслабленія, по отсутствію знаковъ многокровія и блѣдности лица, слабости, обморокамъ, хо-

III

(*) Cel. Le Roux observations sur les pertes de sang des femmes en couches, et sur les moyens de les guerir. 1776. et RICHTER chirurgische Bibliothek 3. Band. 1. st. 114. et 115 f.

тя между шѣмъ не нанесено было никакого наружнаго усилія.

Вращеніе требуетъ холодной примочки, внутренняго употребленія смѣси, состоящей изъ коричневой пинкпуры, и ввущенія во влагалище корпіи въ цилиндръ свернутой. (°)

Еслили сіи средства не помогутъ, тогда должно выпустить зродыш-

(°) Въ семъ видѣ кровоизліченія ни кровопусканія, ни перевязки членовъ, ни лькарства прохладительныя и вяжущія, каковы суть квасцы съ смолою, называемою *крово драконова* (alumen draconizatum), ни малой не оказали пользы, даже ускорили смерть, уменьшая раздражительность сердца и сосудовъ; а коричневую пинкпуру давалъ я съ весьма небольшою пользою многимъ женщинамъ, страдающимъ мажочнымъ кровоизліченіемъ передъ родами, во время и послѣ родовъ. Наблюденія, какія я лично я давалъ съ сею пинкпурою, сообщены не давно публикѣ. См. ПЛЕШКОВЫЯ наблюденія о употребленіи коричневой пинкпуры при кровоизліченіяхъ изъ матки. In Cel MONRENNHEINS Wienerische Beilage 5. 4 об.

дышную воду, а когда и сіе будетъ щещно, тогда должно сдѣлать оборотъ младенца, и его вновь выпациить.

IV. Кровотеченіе отъ выходящаго напередъ послѣда.

Оно познается, естли во время родовъ въ маточномъ отверстіи будетъ находится вмѣсто выходящаго напередъ пузыря зародышной воды, позреватое шло, наполняющее маточное отверстие.

Сей видъ кровотеченія есть самый опасный, и неизлѣчимый никакимъ лѣкарствомъ, кромѣ излеченія младенца.

Врачеваніе. Не должно оплагать операциі, дабы мать не погибла отъ истеченія крови; но какъ скоро маточное отверстие такъ откроеся, что можно будетъ въ него вунести два пальца; тогда тотчасъ должно отдѣлить послѣдъ отъ отверстія съ боку, и пошамъ разорвать пузырь зародышной воды, и младенца выта-

защищать за ноги посредствомъ оборота. *Смотри о выходящемъ напередъ послѣдѣ.* Въ началѣ сего кровотеченія, пока отверстіе маточное довольно еще открыто, надлежитъ заткнуть оное посредствомъ корпін въ цилиндръ свернутой и смоченной уксусомъ; къ брюху приложить холодную примочку, а для возстановленія силъ давать чаще внутрь коричневую тинктуру прежде и во время операціи.

У. *Кровотечение, происходящее отъ разрыва матки.* Оно познается по преждебывшимъ и настоящимъ знакамъ лопнувшей матки. Иногда оно бываетъ весьма сильно, (°) но по большей части смертоносно. *Смотри о разрывѣ матки.*

Враче-

(°) Дважды призванъ я былъ къ роженцамъ, у которыхъ матка лопнула; но удивлялся, что въ обоихъ случаяхъ кровотеченіе маточное не столь было сильно.

Врачеваніе требуетъ холодныхъ примочекъ, кровопусканія, купоросной кислоты и коричневой пинктуры.

НЕПРАВИЛЬНОСТЬ РОДОВЫХЪ ПОТУГЪ. (*Uitia dolorum*)

Недостатокъ истинныхъ потугъ.
Defectus dolorum verorum.

Если боли при родахъ будутъ весьма слабы, тогда и матка будетъ сжиматься весьма мало; а отъ того и самые роды сделаются весьма медленными.

Если же родовые перехваты *совсѣмъ* перестанутъ; тогда и роженица родить будетъ не въ состояніи.

Причины переставанія болей суть различны, и о нихъ сказано будетъ ниже въ наукѣ о *болѣзняхъ роженицъ*; но самая частая поему причина находится въ бездѣйствіи чувственныхъ жилъ матки.

Лѣченіе сей бездѣйственности требуетъ лѣкарствъ внутреннихъ
лѣченіе II. Е нерво-

нервокрѣпительныхъ и слегка раздражающихъ, каковы суть: 1. коричневая шинктура, смѣшанная съ соннымъ зельемъ и шафраномъ; а въ случаѣ слабости внутри давать должно по нѣскольку хорошаго ренскаго вина.

2. *Трения* брюха и сѣсцевъ.
3. Легкаго *подавленія* назадъ копчиковой кости.
4. Употребленія *побѣтника*, который раздражая маточное устье, по большей части возвращаетъ боли, какъ сіе нѣсколько разъ я видѣлъ.

Престаніе потугъ, происходящее отъ весьма скората выработыванія первыхъ болей, часно весьма хорошо изцѣляется спокойствіемъ и сномъ роженицы.

БОЛИ А ЖИВЫЯ.

Боли ощущаемыя въ брюхѣ, но не разширяющія маточнаго отверстія, называются *ложными* или *живыми* (dolores spurii).

Въ

Въ продолженіи ложныхъ болей, истинныя или перескажутъ, или побуждаютъ матку къ неподобающимъ ея сжиманіямъ.

Виды ложныхъ болей суть:

1. *Боли лживыя въ кишкахъ*, которыя суть судорожные рѣзы въ кишкахъ гнѣздящіеся около пупка, и не могущіа разширить маточнаго отверстія.
2. *Боли лживыя маточныя*: онѣ сжимаютъ отверстіе маточное, и нигдавливающее матки движеніе перемѣняютъ въ давящее назадъ въ матку.
3. *Боли лживыя смѣшанныя*, которыя гнѣзятся отчасти въ кишкахъ, а отчасти въ маткѣ, и по тому-то сжимаютъ отверстіе маточное, то разширяютъ оное.
4. *Боли лживыя, ощущаемыя въ почкахъ и въ мочевомъ пузырьѣ*. Сія происходятъ отъ судороги, или камня, или отъ другой какой либо причины, находя-

щейся въ почкахъ, или мочевоиъ пузыряхъ.

Вращеніе всѣхъ лживыхъ болей пребуеиъ

1. *Мягчительныхъ прожвательствахъ* изъ отвару цвѣшовъ ромашки, льняныхъ сѣменъ, молока и деревяннаго масла.
2. *Сиденгажовыхъ капель.*
3. *Кровопусканія* въ случаѣ иногровія.
4. Иногда же весьма пользуется *курение* вонючими противусудорожными веществами. Когда перестанутъ лживыя боли, тогда по большой части насипупаютъ истинныя; сіи дѣлаются порядочными и совершаютъ роды.

ПОВРЕЖДЕНІЯ СИЛЪ (Vitia virium).

**НЕДОСТАТОКЪ СИЛЪ ДЛЯ
ВЫРАБАТЫВАНІЯ ПОТУГЪ.**

Когда роженица во время истинныхъ родовыхъ потугъ по причинѣ слабости всего шѣла, происходящей отъ преждебывшей или настоя-

стоящей болѣзни, не будешь имѣть силъ нужныхъ для совершенія родовъ, хотя и будешь употреблять великое къ тому усиліе; тогда роды сдѣлаются медленными, многотрудными или совершенно невозможными.

Почему *лѣченіе* и потребуешь, чтобы роды, немогущіе совершены быть силами природы, совершилъ повивальный врачъ своими руками.

НЕПРИСТОЙНОЕ ВЫРАБАТЫВАНІЕ ПОТУГЪ.

Есть нѣкоторыя роженицы, въ первый разъ рождающія, весьма *глупыя*, которыя вмѣсто того, чтобы усиливать потуги, поднимаютъ вой и тѣмъ прекращаютъ боли, а отъ того роды совершаются безъ всякаго илѣ усилія. Нѣкоторыя же изъ нихъ, опасаясь боли, покушаются прекратить потуги, не употребляя ни малѣйшаго усилія, и такимъ образомъ роды свои дѣлаютъ продолжительнѣйшими.

Врачеваніе требуетъ, чтобы сія главная роженица научена была выработывать пошуги, и чтобы прочія роженицы поощряемы были къ выработыванію оныхъ добрыми, или бранвыми словами.

БЕЗВРЕМЕННОЕ ВЫРАБАТЫВАНІЕ ПОТУГЪ.

Еслили незнающая повивальная бабка не умѣетъ предвѣщающихъ болѣе различать оныя истинныхъ родовыхъ пошугъ, а особливо у нынѣшнихъ беременныхъ женщинъ, у которыхъ маточное смѣшеніе за нѣсколько передъ родами нѣдѣлю обыкновенно бываетъ открыто, и еслили она понуждаетъ такую беременную къ выработыванію потугъ, то въ такомъ случаѣ

Роженица ослабѣваетъ, разгорячается, зародышная вода прежде времени истекаетъ, головка младенца часто получаетъ не порядочное положеніе, и истинныя пошуги

попуги, наступающія послѣ того, бывающъ весьма слабы или безпорядочны.

ПОВРЕЖДЕНІЕ ЧАСТЕЙ, ЛЕЖАЩИХЪ ОКОЛО МАТКИ.

ЗАДЕРЖАНІЕ МОЧИ.

Моча, задержанная потчасъ передъ родами по какой либо причинѣ, шакъ растягиваетъ мочевый пузырь, что сей сжимая нижній маточный отрѣзокъ, препятствуетъ выходу головки изъ отверстія маточнаго.

Вращеніе. Чтобы мочевый пузырь не лопнулъ, надлежитъ мочу выпустить помощью катетера. Смолр.
Задержаніе мочи у роженицъ.

НЕЧИСТОТЫ СКОПИВШИЯСЯ ВЪ КИШКАХЪ.

Нечистоты, собравшіяся въ задней кишкѣ и затвердѣвшія, сжимая нижній маточный отрѣзокъ и влагалище, могутъ сдѣлать препятствіе родамъ.

Вра-

Вратеваніе требуетъ, чтобы нечистоты испражнены были посредствомъ промывательныхъ.

ПОЧЕЧУЙНАЯ ОПУХОЛЬ.

Когда къ концу беременности сдѣлаются почечуиыя опухоли въ задней кишкѣ, и какъ иногда случается въ самой полости влагалища; тогда головка младенцова съ трудностію, а иногда и съ великою, можетъ сравнять при своемъ низхожденіи заднюю кишку; а отъ того роды дѣлаются многотрудными и весьма болѣзненными.

Вратеваніе требуетъ, чтобы кровь изъ напухлыхъ частей извлечена была пияцами, и чтобы къ задней кишкѣ приложена была во время родовъ мягчительная припарка.

НАПУХЛОСТЬ ЯИЧНИКОВЪ.

Естьли *яичники* одержимы будучи водяною болѣзнію, или сумоч-

сумочною сальною опухолью; то въ такомъ случаѣ они, сжимая нижній маточный отрѣзокъ, могутъ замедлить головку младенцову при выходѣ ея изъ матки, или и совсѣмъ воспрепятствовать ея выходу.

Вращеніе требуетъ иногда, чѣобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ЧАСТЕЙ ОТДАЛЕННЫХЪ.

ПЕРВОРОДЯЩАЯ ВЕСЬМА МОЛОДАЯ.

Таковая по причинѣ твердаго еще состава частей дѣтородныхъ, и по причинѣ цѣлости уздочки дѣтородныхъ губъ, раждаетъ труднѣе и съ большою болію, нежели та, которая часно уже раждала.

Есть удивительные примѣры, что дѣвицы на 10, 9. 8 году своего возраста брюхатѣли, и благополучно раждали. (*)

Часть II. Ж Раж-

(*) Cel. SCHURIG. Embryologia p. 590.

Раждающія прежде пятнадцатого года своего возраста дѣвѣцы по большой части много спраждуѣ по причинѣ своего тѣлосложенія.

ПЕРВОРОДЯЩАЯ ВЕСЬМА ПОЖИЛАЯ.

Сія по причинѣ слишкомъ великой твердости и окръплости маточнаго отверстія, влагалища и задней промежности, совершаетъ свои роды болѣзненно, медленно и весьма многотрудно.

Я видѣлъ, что сильныя женщины рождали весьма трудно, а особливо пожилыя.

Впрочемъ самымъ лучшимъ для родовъ возрастомъ почитается средний между 20 и 40 годами.

РОЖЕНИЦА ВЕСЬМА ТОЛСТАЯ.

Роженицы весьма жирныя по большой части рождаютъ медленно и трудно, по причинѣ излишняго въ брюхѣ жиру, который уменьшаетъ сжимательное дѣйствіе брюшныхъ мышцъ на матку.

Роды

Роды однако же въ такомъ случаѣ совершаются по большой части силами природы.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ ВОДЯНОЮ ВОЛѢЗНІЮ ВЪ БРЮХѢ.

Вода, излившаяся въ полость брюшную, уменьшая сжиманіе на матку грудобрюшной преграды и брюшныхъ мышцъ, дѣлаютъ роды медленными. Однако по большой части силы природы достаточны бываютъ къ совершенію оныхъ.

Прободеніа брюха въ семъ случаѣ сдѣлать не можно; ибо матка, лежащая на передней поверхности брюха, непременно отъ того повредится трехъугольною иглою.

РОЖЕНИЦА МНОГОКРОВНАЯ.

Многокровіе, разширяя сосуды маточные, уменьшаетъ сжиманіе мышечныхъ волоконъ въ маткѣ, а отъ того по причинѣ слабости истинныхъ потугъ роды дѣлаются медленнѣйшими.

Ж 2

Вра-

. *Врачеваніе* требуетъ кровопусканія изъ ноги; ибо послѣ того часто примѣчается, что родовыя потуги дѣлаются сильнѣе и роды совершаются.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ СУДОРОГАМИ.

Когда судороги схватятъ роженицу, тогда сія не чувствуетъ болѣе родовыхъ потугъ, и будучи безъ памяти, не въ силахъ бываетъ употребить усилія для совершенія болѣе. Случается иногда, что судорога обѣмлетъ самую матку, и вытѣняетъ младенца такъ, что и мать сего знать не будетъ. (*)

Если судорога не вытѣнитъ младенца, то врачеваніе требуетъ.

1.

(*) Cel. POXELT, diff. de gravidarum, parturientium ac puerperarum Convulsionibus Lugduni. Batav. 1775.

1. Чтобы истреблена была причина судороги. О семъ смотри Главу о судорогѣ роженицѣ.
2. Если отверстіе маточное найдется открытымъ, чтобы младенецъ извлеченъ былъ посредствомъ обороша или щипцовъ. Ибо опытами дознано, что большая часть роженицъ схватываемы бываютъ судорогами отъ того, что употребляющъ усилія для изгнанія младенца, а рѣже подвергаются судорогамъ тѣ, которые его въ себѣ стараются удерживать.

Но если отверстіе маточное не будетъ открыто во время судороги, тогда не должно разширять его силою, для того, чтобы оно отъ того не разорвалось.

РОЖЕНИЦА ХРОМАЯ.

Женщины, которыя хромаютъ или отъ Аглинской болѣзни, или отъ вывиха бедра, трудные иногда претерпѣваютъ роды не по при-

чинѣ хромоты своей, но по причинѣ худаго образованія таза. Тѣ же, которыя хотя и хромы, но тазѣ имѣютъ порядочно образованный, легко и удобно раждаютъ.

РОЖЕНИЦА ГОРБАТАЯ.

Горбатыя женщины, которыя могутъ довольно сильно удерживать духъ при выработываніи пошугъ, и никакого не имѣютъ поврежденія въ своемъ тазѣ, легко раждаютъ.

Но тѣ женщины, которыя сдѣлались горбатыми отъ Англической бѣлыни, имѣютъ иногда вмѣстѣ и тазѣ худо образованный, и по тому по причинѣ узкаго таза раждаютъ иногда съ трудностію.

РОЖЕНИЦА ВЕСЬМА МАЛОРОСЛАЯ.

Женщины малорослая имѣютъ часто довольно просторный тазѣ, или младенца носятъ въ утробѣ не столь большаго; и по сей причинѣ

чинѣ онѣ рождаются благополучно. Но тѣ, которыя отъ Атлинской болѣзни сдѣлались малорослыми, и по тому имѣютъ тазъ узкій, трудно рождаются.

РОЖЕНИЦА ОДЕРЖИМАЯ КАКОЮ НИБУДЬ БОЛѢЗНЮ.

Роженицы страдающія острою или продолжительною болѣзнію, по причинѣ истощенія силъ своихъ, часто медленные и многотрудные роды претерпѣваютъ, а другія въ самыхъ родахъ, или нѣскольکو послѣ умираютъ. (*)

Болѣзни грудныя, какъ-то: одышка, колюще въ боку, которыя не позволяютъ дѣлать роженицѣ сильнаго въ себя вдыханія, каковаго требуетъ усиліе, сюда наипаче отнесены быть должны.

Ж 4

РОЖЕ-

(*) Я видѣлъ роженицу, у которой въ родахъ лопнулъ нарывъ въ легкихъ (costis), и причинилъ ей смерть; видѣлъ еще двухъ страдающихъ гнилою лихорадкою, которыя вскорѣ послѣ родовъ погибли.

РОЖЕНИЦА УМЕРШАЯ.

Беременные роженицы умирають иногда прежде родовъ отъ пострѣла, судорогъ, маточнаго кровотеченія, разрыва матки и отъ другихъ болѣзней. (•)

Удивленія достойное есть дѣло, однако опытами доказанное, что иногда младенецъ изъ трупа умершей матери выходилъ самъ собою (**).

Однакожь произвольныхъ таковыхъ родовъ никогда ожидать не должно отъ умершей матери, но младенца пошчасъ надлежишь из-

(•) Cel. FRANK. *Sirhem.* 1. Th. p. 569.

(**) Славн. ГАЛЛЕРЬ смотр. *Elem. Physiol.* L. 29. p. 420. приводитъ сему примѣры, также и SCHULZHEIM примѣнилъ таковыя роды. Одна женщина, почитая себя уже на срединѣ беременности, умерла лютымъ запоромъ (*ileus*), и когда послѣ трехъ дней должно было ее одѣть въ саванъ, младенецъ вдругъ цѣлый и невредимый, облеченный въ свои перепонки родился. Смотр. Cel. GARN. *diff. de rati fetuulo* p. 31.

извлечь или помощію оборота, или разсѣкши брюхо и машку.

Извлекають младенца, естли знаки смерти матерней сомнительны, есть опасное дѣло. А разрѣзывать брюхо и машку должно тогда, когда знаки смерти будутъ несомнѣнны.

Разсѣченіе машки надлежитъ дѣлать на томъ же самомъ мѣстѣ, по тѣмъ же самымъ правиламъ, и употребивъ всѣ тѣ предосторожности, какъ бы оно дѣлано было надъ живою матерью, для того, чтобы мать оживши, во время разсѣченія не погибла отъ раны. Смотри *разсѣченія матки* (*Hysterotomia.*)

Обыкновеніе отворять ротъ у умершей беременной матери, всунувши ей въ зубы деревянную палку съ тѣмъ намѣреніемъ, чтобы младенецъ могъ дышать, есть и посмѣянія достойно и глупо. Гораздо полезнѣе въ семъ случаѣ теплая припарка и тре-

ніе брюха бальзамомъ для того ,
чтобы произведенною отъ того
теплотою кровь въ зародышѣ со-
хранялась жидкою.

Зародышъ же извѣтывъ посредствомъ
разсѣченія брюха и матки весь-
ма рѣдко остается живъ , естли
потчасъ послѣ смерти матерней
не будетъ сдѣлана операція.

ТРУДНЫЕ РОДЫ ПО ПРИЧИНѢ ПО- ВРЕЖДЕНІЙ ВЪ МЛАДЕНЦѢ НА- ХОДЯЩИХСЯ.

Таковыя поврежденія имѣютъ свое
мѣсто или въ головкѣ , или въ
туловищѣ , или въ положеніи
младенца , или въ частяхъ къ
нему принадлежащихъ , какъ-то :
въ пуповинѣ , или въ послѣдѣ ,
или въ перепонкахъ лица , или
наконецъ въ зародышной жид-
кости.

ПОВРЕЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ. ГОЛОВКА ВЕСЬМА БОЛЬШАЯ

Величина головки , весьма превосходя-
щая естественную вмѣстимость
таза , причиняетъ многотруд-
ные

ные или и совсѣмъ силами на-
туры неудобосовершимые роды.

Слишкомъ великая головка не столь
частое есть поврежденіе, какъ
вообще думаютъ, по крайней мѣ-
рѣ въ нашихъ странахъ. (*)

Знаки излишней величины взымаются.

1. Отъ настоящаго и естественнаго
пространства таза.
2. Отъ *излишней высоты* нижня-
го мѣшка отрѣзка въ началѣ ро-
довъ.
3. Отъ *низхожденія* головки весьма
медленнаго, хотя бои будутъ
и сильны, и положеніе головки
будетъ естественное.
4. Отъ *всѣма малаго* и плоскаго
пузыря зародыщной воды.
5. Отъ *темячка* и шва стрѣлооб-
разнаго, которыя плотно лежатъ
другъ на другѣ.
6. Отъ великой продолговатости го-
ловки.

7.

(*) Cel. SAKTORPH г. С. 84.

7. Отъ такого ущемленія головки, что едва, или совсѣмъ нельзя пропустить пуда пальца.

Слѣдствія сего суть: роды медленные, многотрудные иногда чрезъ два дни продолжающіеся; однакожъ таковыя роды могутъ совершиться силами природы, ибо отъ сихъ головка становится длиннѣе, хотя часто притомъ младенецъ и умираетъ. Но если же головка весьма велика будетъ, тогда родовыя потуги перестаютъ мало по малу, головка не дѣлается острѣе и далѣе не опускается, а отъ того роды силами природы совершаться не могутъ.

Врачесаніе требуетъ, чтобы ущемленная головка

1. Низдавлена была подвѣшникомъ, или
2. Извлечена щипцами, или еслии младенецъ живъ,
3. Чтобы разсѣчены были хрящи костей лобковыхъ, еслии головка ущемлена къ полости таза.

4. Чтобы разсѣчена была матка ;
если головка будетъ столь ве-
лика , что не пройдетъ чрезъ
верхнее отверстіе таза.

5. Чтобы головка была *просверле-*
на , если младенецъ будетъ
мертвъ.

Оборотъ младенца , если головка
будетъ весьма велика , увеличива-
етъ зло .

ГОЛОВКА УРОДЛИВАЯ.

Когда уродливая головка не будетъ
припомъ велика , тогда роды по
сей причинѣ труднѣе не дѣла-
ются ; но тогда они труднѣе
бываютъ , когда головка при сво-
ей уродливости будетъ очень
велика.

Знаки уродливой головки и припомъ
большой должно познавать по мо-
щию осязанія . Такъ на пр. есть
младенцы , у которыхъ изъ голов-
ки вырастаютъ безобразная опу-
холь , которая распознается по
своей мягкости .

Вра-

Врачеваніе. Если шаковая уродливая головка будетъ мягка, то роды часто совершаются силами природы; если же головка будетъ весьма тверда, тогда *врачеваніе* такое же нужно, какое показано при врачеваніи головки слишкомъ большой.

ГОЛОВКА ОДЕРЖИМАЯ БОЛѢЗНІЮ ВОДЯНОЮ.

Познается головная водяная болѣзнь у младенца.

1. Когда головка на ощупь будетъ весьма *вслнка*.
2. Когда пространство между стрѣлообразнымъ швомъ будетъ ширѣ обыкновеннаго.
3. Когда покровы головные отъ скопившейся воды надувшись болѣе обыкновеннаго, составятъ *видѣ пузыря* выдавагося.

Поелику черепныя кости въ водяной головной болѣзни у младенца по большей части вмѣстѣ бываютъ и мягки; по для сей причины
роды

роды иногда благополучно, хотя и трудно силами природы, дѣлающимися головку длиннѣе, совершаются.

Иногда головка, одержимая водяною болѣзнію, при родахъ разрывается, и по истеченіи воды роды совершаются.

Если же по престаніи потуговъ роды не могутъ болѣе совершиться, тогда головку должно извлечь щипцами; или если младенецъ, что почти всегда бываетъ, *мертвъ*, тогда головку должно просверлить.

МЛАДЕНЕЦЪ ДВУГЛАВЫЙ.

Младенецъ, имѣющій одно плечо а двѣ головки, входитъ въ верхнее паза отверстіе или одною, или обѣими своими головками; и сіе должно познавать ручнымъ осязаніемъ.

Если и та и другая головка будутъ не слишкомъ велики; то въ обѣихъ сихъ положеніяхъ бываютъ

ваютъ хотя трудные, однако же, какъ опытами дознано, силами природы удобосовершимые роды.

Еслили же роды по причинѣ великости головокъ не будутъ болѣе совершаться, тогда должно взять въ помощь щипцы; или еслили уродъ уже мертвъ, буравомъ головку просверлить надлежитъ.

ГОЛОВНЫЯ ПЛЫ ОКОСТЕНѢВШІЯ.

Когда темячко и черепный шовъ прежде совершенія родовъ окостенѣютъ, тогда роды бываютъ трудные, а иногда и совсѣмъ невозможные; для того что черепъ по причинѣ окостенѣнія дѣлается неспособнымъ къ сжатіямъ необходимо нужнымъ въ родахъ естественныхъ.

Познается таковое поврежденіе осязаніемъ, ибо осязающая рука не находитъ совсѣмъ ни темячка, ни шва стрѣлообразнаго.

Есть однакожъ черепы окостенѣлые, кои меньше бываютъ, нежели какъ

какъ въ естественномъ состоян-
 нии. Таковыя черепы удобно и
 легко рождаются.

Если же головка во время родовъ
 не будетъ болѣе выгоняема си-
 лами природы, тогда роды дол-
 жны совершены быть помощію
 подвѣчника, или щипцовъ; и если-
 ли то не поможетъ, и млада-
 нецъ будетъ еще живъ, тогда
 должно учинить хрящеразсѣче-
 ніе (*synchondrotomia*); или, если-
 ли младенецъ уже мертвъ, дол-
 жно просверлить его головку.

Однакожъ я опытами дознавъ, что
 просверленіе головки въ окосте-
 нѣломъ черепѣ дѣлать весьма
 трудно.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ТУЛОВИЩА.

ПЛЕЧА СЛИШКОМЪ ШИРОКІЯ.

Плеча слишкомъ широкія съ трудомъ
 проходятъ чрезъ поперечный раз-
 мѣръ верхняго отверстія таза,
 и опершись въ поперечномъ раз-
 мѣрѣ нижняго отверстія по боль-

Часть II.

З

шой

шюй части на бугры костей сѣдалищныхъ, ими задерживаются, поелику нижній поперечный размѣръ бываетъ въ семъ случаѣ уже верхняго. (°)

Головка въ семъ случаѣ вся находится внѣ женскаго уда; и еслии сильно будетъ она влекома руками, то можетъ, какъ я и видѣлъ, оторвана быть отъ остающагося въ маткѣ тшоловища.

Вращеваніе требуетъ, чтобы повивальная бабка рукою своею обратила предплечіе младенцово полукружіемъ къ груди, и такимъ образомъ извлекла бы плечо младенцово. Плечо, еслии будетъ потянуто надъ мышкою младенца перстомъ повивальной бабки, искривленнымъ наподобіе крючка прямо и внизъ, легко можетъ переломиться.

УРОД-

(*) Cel. LEONTOUTSCH diss. de partu praeter naturali ex vitiis trunci Argentorati 1773.

УРОДЛИВАЯ ВЕЛИЧИНА ТУЛОВНИЩА.

Естественный вѣсѣ младенца бываетъ 7 или 8 фунтовъ; но есть младенцы столь большіе, что вѣсятъ 12 фунтовъ. (*) Таковые претрудно рождаются.

Если грудь и брюхо будутъ слишкомъ велики и уродливы, тогда роды бываютъ весьма многотрудные, или совсѣмъ неудобосовершенные.

Врачеваніе. Если младенецъ будетъ мертвъ, а роды совсѣмъ неудобосовершенны, требуетъ *разлота* груди и брюха.

БЛИЗНЕЦЫ СРОСТШИЕСЯ.

Близнецы *сростшіеся* хребтомъ или грудями, но не слишкомъ большіе, иногда рождаются силами природы, и какъ я видѣлъ дважды, весьма трудно. (**)

3 2

Есть-

(*) Cel. STEIN Beschreibung eines Baromacrometers und Cephalometers. Cassl. 1775.

(**) Cel. CHRISTEL. diff. de partu gemellorum coalitorum Argentorati 1751.

Если же сросшіеся близнецы будутъ припомъ и велики, тогда роды иначе совершиться не могутъ, какъ токмо извлеченіемъ ихъ поощію разсѣченія матки, если близнецы еще живы, или распопращеніемъ ихъ, если они мертвы.

МЛАДЕНЕЦЪ ОДЕРЖИМЫЙ ВОДЯНОЮ БОЛѢЗНІЮ ВЪ БРЮХѢ.

Когда у младенца брюхо отъ воды сильно вздуется, тогда, какъ скоро выдѣнъ головка и нѣкопая часть груди, пуловица младенцова не лъзя болѣе будетъ извлечь изъ частей дѣшгородныхъ, и брюхо младенцово при осязаніи находишся чрезвычайно надушымъ.

Если по разрѣшеніи плечь младенцовыхъ роды посредшвомъ постепеннаго движенія и влеченія не будутъ успѣшны, тогда должно учинишь прободеніе брѣха поощію шрехсторонной долгой и нѣсколькo искривленной иглы.

При-

Примѣчено, что иногда вокругъ самаго пупка у младенца находится кольцо водяное, выдавшееся въ брюхѣ одержимомъ водяною болѣзнію. Въ таковомъ случаѣ упомянутое водяное кольцо выдавшееся ногтемъ прорвать можно.

Тоже самое должно попынать, еслили младенецъ одержимый брюшною водяною болѣзнію раждается, выходя брюхомъ или ногами.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ПУПОВИНЫ.

ВЕСЬМА КОРОТКАЯ ПУПОВИНА.

Когда пуповина будетъ весьма коротка, тогда, какъ скоро выйдетъ головка, и часть груди задерживается, пуповице и болѣе воиъ не выходитъ. (*)

Познается сія пуповины короткость ручнымъ осязаніемъ; ибо въ таковомъ случаѣ рука находитъ пуповину, висящую изъ брюха и

3 3

на-

(*) Cel. HERTZ d. M. de funiculo umbilicali, vel intra uterum dissocando. Helmstädti 1767.

напряженную наподобіе пещивы, такъ что не лъзя ее тащить внизъ.

Врачеваніе требуетъ, чтобы впущенны были во влагалище тупыя ножницы, направленные поверхъ лѣвой руки, и чтобы ими отрубана была пуповина на нѣсколько отъ пупка пальцевъ, и чтобы тотчасъ послѣ того извлеченъ былъ младенецъ, дабы отрубленную пуповину тогда же перевязать можно было.

Когда по причинѣ великой короткости пуповина перервется въ родахъ уже внутри, тогда младенца тотчасъ должно тащить рукою; ибо въ противномъ случаѣ онъ погибнетъ при родахъ отъ кровотеченія изъ пуповины.

ПУПОВИНА ОБВИВШАЯСЯ ОКОЛО ШЕЙКИ МЛАДЕНЦА.

Мы можемъ догадываться, что пуповина во время родовъ обвилась около шейки младенцовой.

1. Естѣли головка младенцова хотя низходящѣ при каждой боли, но по престаніи боли опять уходитѣ назадѣ *нѣсколько ко-
свенно*.
2. Хотя переймы и хорошо про-
исходящѣ, однако роды соверша-
ются *медленно*.
3. Когда послѣ вышедшей головки,
не *выходитѣ* тучовище, а ли-
цо у младенца бываетѣ *синее*,
кровь подѣ головы младенцовой
изливается каплями; но *самый*
вѣрный и необманчивый знакѣ
подаеѣ намѣ
4. *Возрѣніе* и *осязаніе* шейки,
ибо тогда находится пуповина
обвившаяся около шейки.

Вращеніе.

1. Пуповину тотчасѣ надлежитѣ
разрѣзать тупыми и искривлен-
ными ножницами.
2. Концеѣ отрѣзанной пуповины,
принадлежащій кѣ младенцу дол-
жно сжать большимѣ и ука-
затель-

затѣльнымъ перстами, а потомъ младенца выпачить, наконецъ и пуповину перевязать въ надлежащемъ мѣстѣ.

Иногда случается, что по учиненіи оборота, или естли младенецъ выходитъ ногами, пуповина перерушывается, обвивая одну ногу или плечо, или пуловище такъ, что младенца далѣе пачить не лзя; въ такомъ случаѣ должно освободить часть сію, развивши пуповину.

ВЫПАДЕНІЕ ПУПОВИНЫ.

Пуповина не токмо съ головою ко-свенно, или прямо лежащею, но даже и со всѣми прочими частями можетъ вынасть изъ матки во влагалище.

Познается выпавшая пуповина по осязанію ея, ибо она на ощупь бываетъ наподобіе кишки, бьется, естли еще живъ младенецъ, находится подѣ головки или другой какой нибудь выходящей ча-

сти подъ отверстіемъ маточнымъ
въ влагалище.

Слѣдствія. Вышедшая пуповина хотя
ни малаго не причиняетъ пре-
пятствія самой роженицѣ въ раз-
сужденіи родовъ; но чрезъ дол-
гое время и сильно сдвлена бу-
дучи головкою младенца, непре-
мѣнно лишаетъ его жизни, естѣ-
ли ш. е. полость таза не весьма
будетъ пространна, и роды не
совершаются весьма скоро.

Врѣзание. Если пуповина выпа-
детъ съ головкою, имѣющею по-
рядочное положеніе; то потчасъ
при началіи родовъ должно ее
выправить пальцами въ полость
маточную сзади головки.

Если не можно будетъ ее впра-
вить, или если вправленная
пуповина опять выпадетъ, тогда
для сохранения жизни младенца,
не мѣшая ни мало, должно его
посредствомъ обрѣза выпачить.

Если же по причинѣ глубокаго опу-
щенія въ тазъ головки не лзя

Часть II.

И

бу-

будетъ учинить оборота, а младенецъ еще живъ, тогда роды должно ускорить посредствомъ щипцовъ. Если пуповина выпадетъ съ другою какою либо частью, а не съ головкою, тогда плацентъ должно извлечь младенца посредствомъ оборота.

ПОВРЕЖДЕНИЯ ПОСЛѢДА.
ПОСЛѢДЪ НАПЕРЕДЪ ВЫХОДЯЩІЙ.
Есть прикрѣпленіе послѣда надъ маточнымъ отверстіемъ. (*)

Выходящій послѣдъ *раздѣляется*.

1. На *совсѣмъ* *выходящій*, естьли весь послѣдъ.

2. На *полувыходящій*, естьли только часть послѣда выходящъ изъ маточнаго отверстія.

1. *Послѣдъ весь* *выходящій* *познается*

1. По кровотеченію маточному, которое наступаетъ въ послѣдніе мѣсяцы и опять перестаетъ.

2.

(*) Cel. SAXTORPH. de placenta in orificio uterino irrad cata. In collectaneis soc. med. Havn. p. 310.

2. По нижнему отрѣзку маточному, которое на ощупь весьма бываетъ мягко.

3. По ноздреватому тѣлу, изливающему изъ себя кровь, и выходящему изъ открытаго отверстія имѣюща пузыря зародышной воды.

Слѣдствія. Послѣдъ, выходящій весь, естественные роды дѣлаются невозможными; и самой матери, еслили младенца не будетъ извлеченъ посредствомъ оброта, причиняется смертоносное кровотечение.

Врачеваніе требуетъ, чтобы при началѣ родовъ умирно было кровотечение помощію холодной примочки, выжички и коричневой тинктуры, и чтобы силы роженицы подкрѣплены были. Но какъ скоро маточное отверстіе будетъ открыто такъ, что можно будетъ влести въ него два перста, въ такомъ случаѣ

1. Должно во влагалище впустить руку, потомъ
 2. Двумя перстами должно приподнять боковую часть послѣда, которая по большей части находится уже опрѣшенною, для того, что всю руку можно было впустить въ полость маточную между послѣдомъ и маточнымъ опрѣшеніемъ. Потомъ
 3. *Перепончатое* янцо младенцово должно разрывать перстами, искать младенцовы ноги и схвативши за ноги, должно его извлечь изъ матки.
 4. По извлеченіи младенца по большей части послѣдъ легко за нимъ слѣдуетъ, а кровь по совершении родовъ перестаетъ течь сама собою.
- II. *Послѣдъ до половины сымо-
дящій.* Если послѣдъ бу-
детъ прикрѣпленъ къ боку низ-
няго маточнаго отрѣзка такъ,
что только малая часть послѣ-
да будетъ выходить изъ от-
кры-

крывшагося отверстія маточнаго, тогда можно будетъ узнать сіе.

1. По умбренному при родахъ кровотеченію.
2. По маточному отверстію, въ которомъ, кромѣ частицы послѣда, вмѣстѣ можно ощупать и выходящій пузырь зародышной воды.

Сей *видъ* выходящаго послѣда не столь опасенъ, поелику кровотечение приномъ бываетъ малое, и младенецъ, представленный силамъ природы, самъ собою раждается.

ПРИКРѢПЛЕНІЕ ПОСЛѢДА ВЪ ДНА МАТОЧНАГО.

Прикрѣпленіе послѣда къ боковой или передней поверхности матки, есть самая обыкновенная причина косвенности матки.

Смотри статью о *косвенности матки*.

ПОСЛѢДЪ ОСТАВШІЙСЯ ВЪ МАТКѢ ПОСЛѢ РОДОВЪ.

О семъ сказано уже въ первой части
сего сочиненія.

ПОРРЕЖДЕНІЯ ПЛЕВЪ ЯИЦА. ВЕЛИКАЯ КРѢПКОСТЬ ПЛЕВЪ ЯИЧНЫХЪ.

Когда перепончатое яйцо младенца
будетъ слишкомъ *крѣпко и тол-*
сто, тогда оно выходитъ изъ
отверстія влагалища или не
разрывается, и тѣмъ задерживаетъ
роды; или весь младенецъ вы-
ходитъ изъ матки съ цѣлымъ
лицомъ.

Врачеваніе. Перепончатое яйцо, вы-
шедшее уже изъ влагалища и
само собою не разрывающееся,
надлежитъ разрѣзать ножница-
ми; ибо я дважды видѣлъ, что
перепонки яичной не лезъ было
перерывать пальцами.

Цѣлое яйцо, вышедшее по причинѣ
весьма скората отдѣленія послѣда
отъ матки и онущившія ея,
мо-

можетъ подать поводъ къ маточному кровотеченію. (*)

Если перепончатое яйцо выдетъ *цѣлое* вмѣстѣ съ послѣдомъ и младенцомъ, тогда тотчасъ надлежитъ его разорвать, дабы младенецъ дышать могъ.

ПЕРЕПОНЧАТОЕ ЯИЦО ВЕСЬМА ТОНКОЕ.

Если перепончатое яйцо будетъ слишкомъ тонко и сухо, тогда оно разрывается въ ту самую минуту, когда открывается отверстие маточное, и выпускаетъ изъ себя зародышную воду. Почему отъ недоспадка сей воды, роды дѣлаются нѣсколько медленнѣе и болѣзненнѣе.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ЗАРОДЫШНОЙ РОДЫ. ВЕСЬМА ВѢЛИКОЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАРОДЫШНОЙ ВОДЫ.

Когда весьма умножится количество зародышной воды, тогда полость

И 4

ма-

(*) должно при семъ справиться съ примѣчаніемъ ВРИСБЕРГА на §. 138. ROEDEKERI Elem. art. obst.

маточная будетъ слишкомъ раз-
стягиваться, и отъ излишняго
разстягиванія сдѣлается бездѣй-
ственной, такъ какъ сіе примѣ-
чено въ мочевомъ пузырьѣ, кото-
рый отъ мочи въ великомъ коли-
чествѣ собравшейся расслабляет-
ся; а отъ бездѣйственности мат-
ки роды совершаются медленно.

Врачеваніе.

1. Выходящій пузырь зародышной
воды надлежитъ разорвать въ
въ самомъ началѣ родовъ, и под-
нявши головку младенцу, выпу-
стить нѣкоторую часть заро-
дышной воды не вдругъ, но
чрезъ нѣсколько разъ.
2. Къ брюху должно прикладывать
примочку изъ краснаго вина, или
холоднаго уксусу съ водою смѣ-
шаннаго.
3. Брюхо надлежитъ тереть полот-
номъ, накуреннымъ ароматичес-
кимъ какимъ нибудь дымомъ.
4. Внутрь давать коричневую пиик-
стуру, для того, чтобы изъ мат-
ки,

ки, заглавшейся послѣ родовъ бездѣйственнойю, не воспослѣдовало кровотеченія, либо чего нибудь другаго.

ВЕСЬМА МАЛОЕ КОЛИЧЕСТВО ЗАРОДЫШНОЙ ВОДЫ.

Еслили зародышной воды *около самой средины беременности*, когда бываетъ ея самое большее количество, будетъ уже весьма мало, тогда она препятствуетъ естественному обороту младенца.

Когда же зародышная вода въ *естественномъ* положеніи младенца при началѣ родовъ выпечетъ весьма рано изъ матки, тогда матка, сжавшись около младенца, причиняетъ роды медленнѣйшіе и болѣзненные.

Еслили же зародышная вода весьма рано выпечетъ въ *противуестественномъ* младенца положеніи, тогда матка сильно сжавшись надъ младенцомъ, весьма много затрудняетъ искусственный оборотъ его. Почему

Никогда не должно разрывать пузыря зародышной воды, если нужно будетъ сдѣлать искусственный оборотъ младенца прежде, нежели повивальный врачъ не впустилъ руки своей въ маточное отверстие. Да и по разрываніи пузыря должно вонъ вытаскивать руку тогда, когда ноги младенцовы пройдутъ уже въ отверстие маточное. (°)

ПО-

(°) Одну женщину, у которой въ первыхъ родахъ ся младенецъ выходилъ плечомъ, и пузырь зародышной воды былъ еще цѣлъ, сдѣлавъ я оборотъ младенца удачно и безопасно въ то минушъ. Когда наступили вторые роды, въ которыхъ младенецъ опять выходилъ плечомъ, то повивальная бабка позвала меня, видя, что пузырь зародышной воды лопнулъ. Я бился около получаса, стараясь привести къ окончанію сии вторыя роды. А изъ сего и явнушъ, какую разность причиняетъ присутствіе или отсутствіе зародышной воды, ибо во вторыхъ родахъ младенецъ имѣлъ такое же положеніе и такую же величину; роженіе такое же происшествіе шаза, и такую же удачность имѣлъ повивальный врачъ, какъ и въ первыхъ родахъ.

ПОВРЕЖДЕНІЯ ВЪ ПОЛОЖЕНІИ
МЛАДЕНЦА.

О ПОЛОЖЕНІИ МЛАДЕНЦА ВООБЩЕ.

Положеніе младенца въ маику въ первые шесть мѣсяцовъ есть непостоянно, въ седьмой мѣсяцѣ лежишь онъ темячкомъ внизъ, а лицомъ обращенъ назадъ. Около начала родовъ принимаетъ онъ положеніе для родовъ естественное.

Самое же естественное для родовъ положеніе, и естественное перемѣненіе головки чрезъ полость таза бываешь тогда, когда темячѣ головное проходитъ съ лицомъ обращеннымъ назадъ.

1. Чрезъ косвенный размѣръ верхняго отверстія таза.
2. Когда низходитъ вертикально чрезъ полость таза подлѣ крестцовой кости.
3. Когда затылокъ при выходѣ своемъ изъ таза упирается на дугу костей лобковыхъ, какъ бы на подставку, и когда темя вдругъ

вдругъ отъ оси таза около собственной своей оси такъ вращается, что лицо какъ бы первое показывается изъ нижняго отверстія таза, но по выходѣ онаго темя опять нѣсколько уходитъ отъ лобковыхъ костей назадъ къ междупроходной промежуточности.

Причиною направленія головки по косвенному размѣру верхняго отверстія есть крестцовая выпуклость, кощарая легкимъ своимъ движеніемъ направляетъ на свою сторону чело младенца гладкое и круглое, касающееся въ началѣ родовъ одною только точкою выпуклости крестцовой кости, и весьма подвижное.

Сіе положеніе можно узнать исправнымъ осязаніемъ, ибо въ такомъ случаѣ попадаетъ на ощупь сквозь тонкія плевы лица переднее темячко младенцовой головки, имѣющее нѣсколько косвенное направленіе. Въ задней сторонѣ та-

за къ одному или другому боку
выпуклости вмѣстѣ съ стрѣло-
образнымъ швомъ, который со-
отвѣтствуетъ косвенному раз-
мѣру. Истинну сего показываетъ
разсѣченіе тѣлъ беременныхъ
женщинъ умершихъ въ самомъ
началѣ родовъ. (*)

Всякое положеніе младенца, несход-
ное съ симъ положеніемъ, при-
чиняетъ трудныя, или совсѣмъ
силами природы несовершенныя
роды.

Причины, отъ коихъ происходитъ
противуестественное младенца
положеніе, суть

1 *Малое количество зародышной
воды*, которое препятствуетъ
обращиваться головкѣ естествен-
нымъ образомъ къ верхнему оп-
версію таза во время беремен-
ности.

2. Косвенное матки положеніе.

3.

(*) Cel. SAATCHI. Theoria de diverso partu ob
diversam capitis ad pelvim relationem mutuat
Havniac 1772 p. 18. et. 19.

3. Сверхъестественное прикрѣпленіе послѣда, или опухоль находящаяся въ маткѣ.
 4. Пуговина, сжимающая плотно какую нибудь часть младенца.
 5. Преждевременный разрывъ пузыря зародышной воды.
- Въ разсужденіи родовъ раздѣляется положеніе младенца.
1. На *положеніе естественное*, въ которомъ младенецъ самъ собою и легко рождается.
 2. На *положеніе трудное*, въ которомъ младенецъ хотя самъ собою рождается, однако съ превеликою трудностію.
 3. — — *противуестественное*, въ которомъ младенецъ самъ собою, и силами природы родиться не можетъ.

Положеніе естественное надлежитъ предоставлять силамъ природы. Положеніе *трудное* и *противуестественное* должно поправлять искусственнымъ оборотомъ младенца, или инструментами.

ОБЪ

ОБЪ ИСКУСТВЕННОМЪ ОБОРОТѢ МЛАДЕНЦА ВООБЩЕ.

Оборотъ младенца есть искусственное дѣлопроизводство, помощію котораго положеніе младенца для родовъ неудобно: тако перемѣняется рукою повивальнаго врача, что младенца ногами можно извлечь изъ полости маточной.

Надлежитъ дѣлать оборотъ младенца.

1. Во всякомъ *положеніи* младенца, которое для совершенія родовъ неспособно.
2. Въ совершенной косвенности матки.
3. Въ такомъ случаѣ, когда пуповины выпавшей прежде, или обвившейся около головы вправить не можно, а младенецъ еще живъ.
4. Еслили воспослѣдуетъ кровотечение маточное послѣ выходящаго послѣда, или
5. Еслили будетъ находится *судорога* въ то время, когда маточное отверстіе будетъ открыто.

Не надлежитъ дѣлать оборота.

1. Если головка будетъ слишкомъ велика. Ибо, какъ скоро извлеченъ будетъ младенецъ за ноги, то головки слишкомъ большей не можно будетъ выпатчить.
2. Если тазъ будетъ слишкомъ узокъ, такъ, что ни руки ввести, ни головки извлечь изъ полости таза не можно.
3. Когда головка была прежде просверлена; ибо въ такомъ случаѣ можетъ удобно повреждена быть матка костяными опломками. Но крайней мѣрѣ должно дѣлать оборотъ не прежде, какъ вынувши вопъ сн опломки.
4. Когда головка будетъ лежать весьма глубоко въ полости таза. Ибо иногда не можно бываетъ назадъ вдавить головки; а иногда отъ сего вдавленія, какъ я видѣлъ, и самое отверстіе маточное отрывается отъ влагалища.
5. Когда младенецъ не достигъ еще до седьмого мѣсяца. Ибо младенецъ

денецъ будучи еще весьма малъ легко раждается, въ какомъ бы то положеніи ни было.

6. *Въ судорогахъ*, когда *заключено бываетъ маточное отверстіе*. Ибо не должно отрывать насильственно маточнаго отверстія, дабы не разорвать онаго.
7. Наконецъ не должно для своего упражненія дѣлать безъ нужды оборота въ родахъ естественныхъ. Ибо 1. оборотъ всегда сопровождается болшею болію, нежели роды естественные. 2. Жизнь младенца всегда находится въ опасности по причинѣ сжатія пуповины. 3. Впущеніе руки въ маточное отверстіе можетъ причинить ушибъ, разрывъ и воспаление.

Время слособное для оборота есть прежде разрыва пузыря зародышной воды; но при семъ отверстіе маточное должно быть открыто, дабы можно было въ него впустить персты одинъ за

другимъ; для того, чтобы твердое и узкое еще отверсiе маточное не повредилось.

Положенiе для дѣланiя оборота должно быть удобное, какъ для роженицы, такъ и для повивальной бабки. Почему

1. Роженицу должно положить на постелю поперекъ.
2. Дѣшородныя мѣста ея должны лежать свободно на краю постели поперекъ, на корынкахъ одѣлахъ, такъ, чтобы повивальная бабка свободно могла вцуснуть руку во *влагалище*. Роженица должна лежать такъ *высоко*, чтобы дѣшородныя мѣста ея находились противъ пупка повивальной бабки.
3. *Помощница* должна сидѣть на постелѣ въ головѣхъ у роженицы, и держать въ колѣняхъ своихъ ея голову для того, чтобы она не качалась во время извлеченiя младенца, или не упала бы съ постели.

4. Ноги у роженицы должны крѣпко упирались на двѣ скамѣчки , поставленныя къ поперечной постелѣ , а помощница должна держать ихъ раздвинутыми.
5. Повивальный врачъ стоя между бедеръ и голени роженицы , долженъ дѣлать обороты.

Самый же оборотъ раздѣляется на 4 періода.

1. На вращеніе руки въ полость маточную.
2. На исканіе и извлеченіе ногъ , и туловища младенца.
3. На разрѣшеніе плечъ отъ головки.
4. На освобожденіе головки изъ полости таза.

ВРАЩЕНІЕ РУКИ ВЪ МАТКУ.

Руку для сего избирать должно такую , коея ладонь обращена къ передней поверхности младенца , или къ лицу его.

Потомъ намазавши персты хорошо жиромъ на верхней части , а не на

ладони, должно одинъ за другимъ впускать во влагалище; и послѣ того мало по малу всю руку, сложивъ ее на подобіе конуса, легкимъ вращаніемъ должно впускать ее медленно и безъ всякаго насилія.

Послѣ сего опять персты, и мало по малу всю руку легкимъ вращаніемъ должно впускать чрезъ отверстіе маточное между младенцомъ и помянутымъ отверстіемъ въ самую полость маточную.

Наконецъ пузырь зародышной воды, если онъ еще цѣлъ, надлежитъ разорвать ногтями, и при изтеченіи водъ далѣе подвигать руку въ матку на передней поверхности младенца до самыхъ его ногъ.

ИЗВЛЕЧЕНІЕ НОГЪ И ТѢЛА.

Какъ скоро схвачены будутъ ноги, шопчасъ должно между ними вложить средний перстъ, а

а прочими перстами крѣпче
взятыѣ поверхъ лодыжекъ, и влечь
ноги внизъ до передней поверх-
ности брюха младенцова, ибо въ
сію сторону весьма удобно шу-
ловище гнется; потомъ должно
продолжать шацишь ноги, пока
онѣ выдутъ совсѣмъ изъ отвер-
стія маточнаго и влагалищнаго.

Ноги при извлеченіи надлежитъ об-
вернуть сухимъ полотномъ, и
такимъ образомъ оборотить ихъ,
чтобы персты ихъ обращены
были къ крестцовой кости ма-
тери.

Наконецъ въ семъ нѣсколько косвен-
номъ положеніи съ осторожностію
надлежитъ извлекать все шуло-
вище младенца по оси таза до
самыхъ подмышекъ, приложивъ
ладони свои къ спинкѣ, дабы
она не повихнулась.

О С В О Б О Ж Д Е Н І Е П Л Е Ч Ъ.

Младенца приподнявъ рукою вверхъ
къ локковымъ костямъ матери,

должно положить не много къ сторо-
нку; потомъ вышивъ руку
подъ брюшко младенца въ ру-
кавъ матерчатый, надлежитъ искать
изъбытокъ, и сдвигая за оный,
перерушить его около головки къ
труди, и младенца вновь вытаскивать.
Освободивши плечо сзади лежащее,
тѣмъ же самымъ способомъ дол-
жно освободить и другое.

ОСВОБОЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ.

1. Продолговатый размѣръ младен-
цова лица долженъ соотноситься со-
вѣстному размѣру верх-
няго отворснѣа таза, ибо тако-
вое положеніе есть натуральное.
2. Должно вышить въ тазъ до са-
маго носу младенца указатель-
ный перстъ и средний; сѣи персты
надлежитъ приложить подѣи по-
са къ верхней челюсти, и та-
кимъ образомъ помощію ихъ из-
влекать лице младенца въ по-
лость крестцовой кости.
3. Между тѣмъ, какъ помощникъ
поддерживаетъ тѣло младенца,

за-

запылокъ въ то же самое время потчасъ должно опшоднушь вверхъ таза, приложивъ два перста обѣихъ рукъ къ запылочному бугорку; посредствомъ сего двойнаго дѣйствія головку находящуюся прежде сего въ косвенномъ положеніи должно перемѣнить такъ, чтобы лицо вмѣстѣ съ пятачкомъ лежало прямо въ полости крестцовой кости.

4. Между пѣмъ извлекая слегка тѣло, приподнятое къ лобковымъ костямъ матери, весьма легко можно вытащить и головку младенцу по оси таза.

Обыкновенный способъ извлекать головку, всунувши въ ротъ младенцу пальцы, не только бесполезенъ, но еще и вреденъ. Пѣмъ образомъ сильно опшатиается челюсть, и удобно можетъ повихнуться, или и раздвинуться въ своемъ подбородочномъ соединеніи.

ОСВО-

ОСВОБОЖДЕНІЕ ГОЛОВКИ ВЫХОДЯЩЕЙ СВОИМЪ ОСНОВАНІЕМЪ.

Когда младенцѣ рождается ногами, и когда сдѣланъ будетъ оборотъ, тогда головка младенцова можетъ выходить своимъ основаніемъ четырьмя образами:

1. *Головка, выходящая своимъ основаніемъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ косвенно назадъ къ крестцовой кости.* Таковое положеніе для выходящей основаніемъ головки есть самое лучшее и натуральное. Мы показали недавно, какимъ образомъ должно извлекать головку въ семъ положеніи находящуюся.
2. *Головка, выходящая основаніемъ своимъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ прямо къ крестцовой кости.* Въ семъ положеніи головка проходитъ съ трудностію; поелику размыръ прямой бываетъ уже, нежели косвенный въ верхнемъ отвергшии шаза, при томъ челюсть, или че-

до младенцова удерживаются выпуклостію крестцовой кости.

Врагесаніе требуетъ, чтобы головка изъ прямого размѣра направлена была въ косвенный размѣръ верхняго отверстія таза рукою помощивальной бабки, и чтобы послѣ того извлечена она была нѣмъ способомъ, каковой показанъ выше.

3. *Головка выходящая основаніемъ своимъ съ лицомъ, обращеннымъ къ кости подвздошной.* Въ семъ положеніи можно извлечь головку младенцову весьма легко, освободивши напередъ плеча.

4. *Головка выходящая основаніемъ вмѣстѣ съ лицомъ, обращеннымъ къ лобковымъ костямъ.* Поелику въ семъ положеніи подбородокъ младенческій упирается на гребешокъ костей лобковыхъ; то головка, еслии она не будетъ мала, или тазъ не будетъ про-

спрaненъ, съ трудностію извлекается.

Вращеніе. Надлежитъ персты впустишь къ костямъ лобковымъ, и лице опиденивши отъ прямаго размбра, направитъ въ верхній косвенный размбръ, а по томъ оттолкнувши иверхъ затылокъ, давить оное внизъ, и наконецъ совсѣмъ головку вонъ выпащитъ.

5. *Головка, выходящая основаніемъ своимъ въ естественномъ положеніи, но весьма большая.* Когда головка будетъ слишкомъ велика, или швы будутъ имѣть окостенѣвшіе, или одержима водяною болѣзнію, либо двойная, или другимъ какимъ либо образомъ обезображенная такъ, что повивальной врачъ не можетъ своею рукою никакъ изъ паза ее выпащитъ; въ такомъ случаѣ, еслии младенецъ будетъ живъ, что одинакожъ бываетъ весьма рѣдко, должно его выпащитъ помощію щипцовъ или хрящеразсѣченія.

Есть-

Естьлижѣ младенецѣ уже *ужерѣ*, что почти всегда примѣчается въ семѣ трудномѣ положеніи, тогда должно просверлить головку.

6. *Головка выходящая основаніемъ своимъ, но задержанная судорогою отверстія маточнаго.* Познается таковое поврежденіе по маточному отверстию, сжимающему шейку младенцову наподобіе петицы, и удерживающему оную, хотя основанія головки не весьма бываютъ велики, и не въ худомѣ находятся положеніи.

Врачеваніе. Роженицѣ надлежитъ дать болеутолительныхъ Сиденгамовыхъ капель и доставить ей спокойствіе, пока не перестанетъ судорога; ибо тогда головку легко извлечь можно будетъ. Однакожѣ младенецѣ въ продолженіи сего по большой части умираетъ, еслии искорѣ не перестанетъ судорога.

7. *Головка основаніемъ выходящая въ естественномъ положеніи*

ни чрезъ тазъ весьма узкій.

Когда прямой или косвенный размѣръ будетъ въ 4 Парижск. дюйма, тогда роды удобно совершаются.

Когда будетъ въ $3\frac{1}{2}$ или $3\frac{1}{4}$ дюйм. тогда роды совершаются трудно, однакожъ младенецъ остается живъ.

Размѣръ въ 3 дюйм. роды причиняетъ трудные, и младенецъ рождается мертвъ.

Когда размѣръ будетъ въ $2\frac{1}{2}$ дюйма, тогда младенца безъ опорванія головки извлечь не можно, почему и должно взять въ помощь щипцы, или сдѣлать хрящеразсѣченіе, еслии младенецъ будетъ живъ, либо употребить крюкъ (uncus), ежели онъ мертвъ.

Размѣръ въ $2\frac{1}{2}$ или $2\frac{1}{4}$ дюйма дѣлаетъ роды невозможными еслии не будетъ просверленъ черепъ.

Размѣръ въ 2 дюйма дѣлаетъ роды невозможными, еслии не будетъ просверленъ и на малые куски раздробленъ черепъ.

Раз-

Разчѣръ въ $1\frac{1}{2}$ или $1\frac{1}{2}$ дюйма не допускаетъ сдѣлать оборота и потому нельзя также и раздробить головки, и роженца умираетъ не родивши, есѣли не позволишь надъ собою сдѣлать разсѣченія брюха и матки.

ГОЛОВКА ВЕРХУШКОЮ ВЫХОДЯЩАЯ.

Темя изъ маточнаго отверстія выходящее можно узнать :

1. По *пузырю зародышной воды* выходящему напередъ; ибо оиъ бываетъ малъ, круглъ и при потугахъ сильно напрягаешся.
2. По *выходящей шаровидной части*, которая бываетъ тверда и мало по малу изщрелешся.
3. По *осязанію темячка* и снѣркообразнаго шва.

Темячко можетъ выходить въ разсужденіи положенія лица шестью образами :

Назадъ косвенно или прямо.

Висредѣ косвенно или прямо.

Къ правой или лѣвой сторонѣ таза.

Каждое изъ сихъ шести положеній верхушки, распознается изъ положенія и направленія темячка и стрѣлообразнаго шва.

1. *Темя, выходящее слѣстѣ съ лицомъ обращеннымъ назадъ косеенно.*

Познается по осязанію темячка и шва стрѣлообразнаго, кои имѣютъ свое положеніе къ одному или другому боку выпуклости крестцовой кости.

Сіе положеніе головки есть самое естественное, и головка проходитъ весьма свободно. Смотр. положеніи младенца вообще.

2. *Темя, выходящее съ лицомъ обращеннымъ прямо назадъ.*

Познается по положенію темячка и стрѣлообразнаго шва, обращенныхъ къ срединѣ выпуклости крестцовой кости.

Головка въ семъ положеніи проходитъ съ трудностію; естьлижъ не будетъ проходить, тогда помощію руки или щипцовъ изъ

изъ прямаго размѣра должно ее
направить въ косвенный

3. *Темля, выходящее съ лицомъ
обращеннымъ впередъ прямо,
или косвенно къ костямъ лоб-
ковымъ.*

Распознаенія по положенію темячка
и стрѣлообразнаго шва, обращен-
ныхъ къ костямъ лобковымъ.

Головка въ семъ положеніи проходитъ
еще труднѣе и медленнѣе; на ли-
цѣ младенцовомъ иногда ссажи-
вается кожа лобковыми костями.

Роды однако же должно предоставить
природѣ.

4. *Темля, выходящее влѣстѣ съ
лицемъ обращеннымъ къ од-
ному или другому боку таза.*

Сіе боковое темени положеніе по-
знается по темячку и шву стрѣ-
лообразному, обращеннымъ къ од-
ной или другой подвижной кости.

Головка въ семъ положеніи легко и
скоро проходитъ въ полость
таза, но по причинѣ задер-
жанія плечъ, изъ которыхъ одно

упирается на выпуклость крестцовой кости, а другое на членосоединение костей лобковых, весьма трудно или и совсемъ болѣе вонъ не выходитъ.

Вращение. требуетъ, чтобы плеча опершіяся на кости таза, вращены были рукою повивальнаго врача изъ прямого размѣра въ косвенный, или чтобы головка вышатащена была посредствомъ щипцовъ.

ТЕМЯ ВЫХОДЯЩЕЕ И ОБРАЩЕННОЕ КЪ ТАЗУ КОСВЕННО.

Есть косвенное положеніе темени, въ отношеніи оси таза, когда матка будетъ имѣть прямое положеніе.

Головка въ сей косвенности по большей части бываетъ обращена къ одному или другому боку таза, рѣже къ костямъ лобковымъ, или къ выпуклости крестцовой кости.

По-

Познается по истеченію постепенному зародышной воды, текущей подлѣ головки лежащей косвенно, и по осязанію шемляка и стрѣлообразнаго шва, лежащихъ косвенно подлѣ костей таза.

Вращеніе. Повивальный врачъ долженъ впустить въ матку всю свою руку вкось подлѣ головку, и оную приподнявъ отъ костянаго края, на который она опирается, и направить по той оси таза, какая бываетъ въ естественномъ положеніи.

Но таковое вращеніе головки можно дѣлать токмо въ началѣ родовъ, когда воды еще не выпекли, или по крайней мѣрѣ, когда головка младенцова еще бываетъ подвижна.

Косвенно лежащая головка увязшая уже въ полости таза, и пребывающая въ ней неподвижною, не допускаетъ болѣе вращиванія. И такъ, когда не будетъ потугъ, или хотя и будутъ, но щепотныя, головку младенцову долж-

но извлечь или посредством *сборона*, естли еще можно его сдѣлать; или помощію *щипцовъ*, естли головка уже весьма низко опустилась.

Положеніе роженицы на бокъ противоположенный косвенной головкѣ, или употребленіе шестика, или одной ножки щипцовъ, каковыя средства похваляются сочинителями для вправленія головки, ни малой не приносятъ пользы. (*)

ТЕМЯ ВЫХОДЯЩЕЕ ВМѢСТѢ СЪ ДРУГОЮ КАКОЮ НИБУДЬ ЧАСТІЮ.

Опытами дознано, что темя вмѣстѣ выходитъ съ пуповиною - съ рукою, колѣномъ (**), и съ частию послѣда.

Сія часть малое дѣлаютъ препятствіе въ выходѣ темени, почему должно ли ихъ вправлять, или

(*) Cel. SATORPH. animadversiones de correptione uteri et foetus in partu. Vide in Collectaneis Societ. med. Naupliensis. Vol. II. p. 139

(**) Cel. SMELLIE p 288. видѣлъ, что темя выходило въ тазѣ вмѣстѣ съ колѣномъ.

или оставляя природѣ, узнать можно будетъ изъ сказаннаго доселѣ и изъ нижеслѣдующаго.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЛИЦЕМЪ.

Лице, выходящее изъ отверстія маточнаго, познается по выходящей части широкой, въ коей осязаніемъ можно распознать носъ, глаза, подбородокъ, ротъ и въ немъ содержащійся языкъ.

Положеніе выходящаго лица, такъ какъ и всякой другой части выходящей, можетъ быть четвероюкое. Когда выходитъ напередъ лице, то всегда на одну тазовую кость упирается чело, а на другую подбородокъ.

1. Лице задомъ выходящее.

Когда чело упирается на выпуклость крестцовой кости, а подбородокъ на гребешокъ костей лобковыхъ, что познается осязаніемъ.

2. Лице передомъ выходящее.

Когда чело упирается въ гребешокъ костей лобковыхъ, а подбородокъ младенца на выпуклость таза.

Въ

Въ семѣ и прѣждемѣ положеніи лица, естли шазѣ будетѣ широкѣ, а чело не очень много упиришся на кости таза, иногда лице выходишѣ, но съ великою трудностію; въ семѣ случаѣ лице младенца рожденнаго бываетѣ весьма синее, а головка весьма выдается впередѣ или назадѣ. Почему гораздо лучше и въ томѣ и другомѣ положеніи топчасѣ въ самомѣ началѣ родовѣ сдѣлать *оборотѣ* младенца. Ибо вдавление назадѣ груди и поднятіе оныя, дабы головка пришла въ естественное положеніе, весьма рѣдко удается, а трудѣ причиняетѣ такой же повивальному врачу и роженіцѣ, какѣ и оборотѣ, которой дѣлать гораздо легче.

Естли же лице такѣ погрузится въ тазѣ, что не лзя будетѣ сдѣлать оборота, тогда щипцами должно извѣять голову.

3. *Лице выходящее и обращенное къ боку таза.*

Въ семъ положеніи осязаніемъ познается, что лице младенцово упирается на край одной подвздошной кости, а подбородокъ на край другой подвздошной кости.

Вращеваніе. Лице младенца надлежитъ сдавливать къ челу его, еспли токмо сіе будетъ возможно, и послѣ того сдѣлать оборотъ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЗАТЫЛКОМЪ.

Затылокъ выходящій изъ отверстія маточнаго познается по выходящей части.

1. Шаровидной, широкой и не такъ острой, какъ темя.

2. Потому что ни темячка, ни шва стрѣлообразнаго въ ней не находится.

3. По частямъ смежнымъ съ затылкомъ, какъ-то шейкѣ, ушамъ и пр.

Затылокъ можетъ выходить чешырмя образами; но во всякомъ

комѣ положеніи темя упирается на одну, а запылочный буторѣ на другую кость таза.

1. *Затылокъ выходящій задолѣ.*

Когда т. е. темя упирается на выпуклость крестцовой кости, а буторокѣ запылочный на гребешокѣ костей лобковых: такое положеніе должно познаваться осязаніемъ.

2. *Затылокъ передолѣ выходящій.*

Когда темя младенцово упирается на гребешокѣ костей лобковых, а буторѣ запылочный на выпуклость кости крестцовой.

Въ семѣ и предыдущемъ положеніи затылка тотчасъ должно сдѣлать оборотѣ и младенца вынащивать.

Если же не можно уже будетѣ сдѣлать оборота, тогда должно для освобожденія головки употребить въ помощь щипцы.

3. *Затылокъ бокалъ выходящій.*

Еслии шея младенцова будетъ обращена къ краю кости подвздошной, а бугоръ затылочный къ другому краю тойже кости.

Вращеваніе. Повивальный врачъ долженъ затылокъ напередъ выходящій пригнетать къ кости подвздошной, на которой лежишь спинка младенцова; потомъ впустивъ свою руку по передней поверхности младенца до его плечекъ, долженъ извлечь его помощію обороша.

МЛАДЕНЕЦЪ УШКОМЪ ВЫХОДЯЩІЙ.

Ушко выходящее напередъ изъ маточнаго отверстія можно узнать по осязанію его и частей съ нимъ смежныхъ, какъ-то: лба, затылка, шейки и проч.

Ушко можетъ выходить четырьмя образами, и какое бы ни было положеніе ушка, всегда требуетъ скорого обороша младенца.

ГО-

ГОЛОВКА ВЫХОДЯЩАЯ ВМѢСТѢ СЪ
МЛАДЕНЦОМЪ ИЗОГНУТЫМЪ.

Когда головка выходитъ вмѣстѣ съ
одною или обѣими ногами изъ
маточнаго отверстія, тогда мла-
денецъ называется *изогнутымъ*.

Такое положеніе само собою рѣдко
примѣчается, а происходитъ оно
тогда, когда повивальная бабка
въ худомъ головки положеніи,
обращивая младенца, притяги-
ваетъ ножку къ головкѣ.

Въ семъ положеніи младенца не лзя
болѣе ни ногъ пнуть внизъ,
ни головки опдалить вверхъ
ошъ маточнаго ошверстія.

Такое положеніе требуетъ,

1. Чтобы на ножку, притянутую къ
головкѣ наложена была тесьма
петлею (ligula) въ полдюйма
шириною за самые лодыжки, по-
томъ
2. Чтобы помянутая тесьма въ
рукава маточнаго висящая помя-
нута была лвою рукою въ ту
самую минуту, въ которую

3. Повивальный врачъ, приложивши правую свою руку къ головкѣ, будетъ оную отдвигать вверхъ и къ боку таза.

Однакожъ притягивать ногу и отпихивать вверхъ головку должно въ одну и ту же минуту, ибо такимъ образомъ головка вдругъ поднимется вверхъ, а плечки опустятся внизъ. *Изображеніе тесемы наподобіе пращи сдѣланной смотр. на табл. 1.*

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ШЕЙКОЮ.

Шейка можетъ выходить переднею, заднею или боковою своею частию, что вообще познается по выходящей части изъ малочного отверстія цилиндрической, и по частямъ съ шейкою смежнымъ. Такъ на пр. различаются другъ отъ друга:

Передняя часть шейки по подбородку и груди.

Задняя ея часть по затылку и спинѣ.

Часть II.

Л

Боко-

Боковая часть по ушамъ, плечамъ и шейкѣ.

Всякое положеніе выходящей шеи требуется, чтобы младенецъ обращенъ былъ какъ можно скорѣе на ноги, и такимъ образомъ вышашенъ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЕРХУШКОЮ ПЛЕЧА ВЫХОДЯЩІЙ.

Верхушка плеча выходящая изъ отверстія маточнаго познается либо по осязанію лопатки, плеча, и полости подмышечной, или по близлежащимъ частямъ, какъ - груди и спинѣ.

Таковые роды тотчасъ должно совершить помощію оборота.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЛОКТЕМЪ.

Локоть изъ маточнаго отверстія выходящій познается по осязанію предплечія изогнутаго къ плечу.

Въ началѣ самомъ родовъ должно назадъ оттолкнуть локоть и сдѣлать оборотъ. Или предплечіе долѣ

должно тянуть вниз отъ плеча, дабы плечо напередъ выходило и потомъ сдѣлать оборотъ.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ РУКОЮ.

Если рука выпадетъ вмѣстѣ съ головкою младенца хорошо лежащею, тогда познается сіе осязаніемъ небольшой части, снабженной перстами, выдавшейся и лежащей подлѣ головки.

Поелику малая рука не причиняетъ ни малѣйшаго въ выходѣ препятствія головкѣ, имѣющей хорошее положеніе, то и роды сіи должно предоставлять природѣ.

Если же *рука одна* и безъ головки выпадетъ изъ маточнаго отверстія, тогда сіе показываетъ сверхъестественное положеніе, которое требуетъ *оборота*.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ПЛЕЧОМЪ.

Когда *все плечо*, то есть предплечіе и плечевая кость выпадутъ

Л 2

изъ

изъ маточнаго отверстія и отдѣляется отъ груди младенцовой, тогда сіе узнать можно (*).

1. По пузырю зародышной воды, который бывашъ продолговатымъ, и во время пошугъ нѣсколько напряженъ.
2. По выпавшей части, которая бывашъ длинная цилиндрическая, содержащая въ пузырьѣ выходящемъ.
3. Какъ скоро воды вытекутъ, тотчасъ можно отличить плечо отъ бедра по выходящей груди; наконецъ по выходящему большому персту, отдѣлившемуся отъ прочихъ перстовъ, и по недостатку лодыжекъ и запяточной кости можно отличить руку отъ ноги.

Правое ли или лѣвое плечо выходитъ, можно узнать изъ разсмотрѣнія ручной ладони, которая обращена къ груди.

Са-

(*) *Cel. Pegelow d. fl. de foetu brachio in partu prodeunte 1772 Argentorati.*

Самые частые роды изъ родовъ противуестественныхъ, суть роды младенца плечомъ выходящаго.

Вращеніе выходящаго плеча претбуетъ извлеченія младенца помощію *оборота*. Выпадшее плечо прежде сдѣланія оборота вправлять опять въ матку не токмо не пужно, но еще и бесполезно; ибо выпадшее плечо при извлеченіи ногъ, или само собою назадъ уходитъ, или съ тѣломъ младенца вмѣстѣ извлекается удобно.

Плечо ущемленное. Еслили незнающая бабка сильно будеть тащить плечо младенца въ полость рукава маточнаго вмѣсто ноги; тогда часть груди спустится весьма глубоко въ рукавъ маточный, покроется синею опухолію, и воспрепятствуетъ рукъ повивальнаго врача достигнуть до ногъ младенца по причинѣ ущемленія груди.

Вращеніе сего положенія требуетъ; члѣбы повивальный врачъ при-
тянулъ къ себѣ другое плечо;
такимъ образомъ много ухо-
дитъ въ малѣе грудь младенцо-
ва, и рука повивальнаго врача
по скрытой груди удобнѣе до
ногъ младенцовыхъ достигаетъ.

Если же рука повивальнаго врача
по причинѣ матки, весьма тѣсно
около младенца сжавшейся, ни-
какимъ образомъ не возможетъ
достигнуть до ногъ младенцо-
выхъ; тогда должно учинить
разсѣченіе матки, если младенецъ
будетъ живъ; или если
онъ уже мертвъ, должно его из-
рѣзать.

Но при семъ должно весьма остере-
гаться, дабы судорогу матки, ко-
торую можно излѣчить соннымъ
зельемъ, не почесть за такое ея
сжатіе, котораго никакъ не льзя
ослабить. Должно также остере-
гаться и того, чтобы по при-
чинѣ плеча посибѣвшаго и анто-
но-

новымъ огнемъ зараженнаго младенца не почесать за меришата.

Ессыма худо также поступають и шѣ, кошорые выпадшее и поси-
пѣвшее плечо *выламываютъ* изъ
лопашки, или его *опрѣзываютъ*;
ибо не плечо опухлое препят-
ствуетъ обороту, но грудь мла-
денцова. Симъ отсѣченіемъ пле-
ча младенецъ, который въ семъ
положеніи весьма долго живъ
остается, обезображивается бѣд-
спивенно, и безъ всякой нужды и
пользы раздирается.

ПЛЕЧО ВЫХОДЯЩЕЕ ВМѢСТѢ СЪ ГОЛОВКОЮ.

Ессли головка имѣетъ порядочное
положеніе, роды должно предо-
ставить природѣ.

Ессли плечо будетъ выходить
вмѣстѣ съ ногою, тогда должно
найти другую ногу, и потомъ
взявши за обѣ ножки младенца
вытащить.

Пле-

Плеча лежащія на спинѣ крестѣ на крестѣ. Когда плеча будутъ находиться между лобковыми костями и хребтомъ младенцевымъ, тогда какъ скоро выйдетъ головка, прочее тѣло не выходитъ, такъ что скорѣе можно опорвать головку отъ тѣла младенцова, нежели выпячивать оное.

Такое плечъ положеніе, еслили случится на самомъ дѣлѣ въ практикѣ, должно познавать посредствомъ осязанія, и требуетъ исправленія плечъ къ бокамъ тѣла.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ГРУДЬЮ.

Грудь, выходящая изъ маточнаго отверстія познается по выходящей части тѣла широкой, снабженной ребрами, которая на срединѣ гладка, наконецъ по частямъ смежнымъ съ грудью.

Вращеніе требуетъ, чтобы младенецъ тотчасъ извлеченъ былъ посредствомъ оборота. Когда ножки лежатъ на брюхѣ младенцовомъ,

цовомъ, тогда *оборотъ* легко сдѣлать можно; однакожъ случается иногда, что они лежатъ согнутыя къ чресламъ. Въ такомъ случаѣ бедра младенцовы надлежитъ притягивать къ брюшку, такъ чтобы ножки попали въ ладонь оператора.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ БРЮШКОМЪ.

Брюшко, выходящее изъ отверстія маточнаго, познается по выходящей части большой, мягкой по выпавшей въ рукавъ маточный пуповинъ, наконецъ по частямъ смежнымъ съ брюшкомъ, какъ-то сверху по груди, снизу по двупороднымъ частямъ и бедрамъ.

Вращение требуетъ, чтобы младенецъ вытащенъ былъ за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ БРЮШКОМЪ ОДЕРЖИМЫМЪ ВОДЯНОЮ БОЛѢЗНЮ.

Сей случай требуетъ, чтобы выпущена была вода изъ брюха посред-

Часть II. М сшвомъ

ствомъ прободенія опато, а младенецъ бы извлеченъ былъ помощію оборота; ибо въ прошивномъ случаѣ великая масса брюха не можетъ пройти черезъ тазъ. См. пр. *брюшная водяная болѣзнь у младенца.*

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ПОДВЪЗДОШНОЮ СТРАНОЮ.

Подвздошная страна, выходящая изъ отверстія маточнаго, познается по выходящей части большой цилиндрической, а наипаче по частямъ съ нею смежнымъ, какъ-то ягодицамъ, брюху и чресдамъ.

Врачеваніе пребуевъ, чтобы младенецъ извлеченъ былъ за ноги, а сіе весьма легко сдѣлать можно въ семъ положеніи младенца.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ СПИНОЮ.

Спину, выходящую изъ отверстія маточнаго, можно узнать по выходящей части широкой, снабженной ребрами и спинными буторч-

рочками, которыми отличается она отъ груди, хотя и сія также имѣетъ ребра; наконецъ по частямъ смежнымъ съ хребтомъ, какъ-то шейкѣ, поясницѣ и проч.

Вращеніе выходящей спинки требуется *объ ротѣ*. Но какъ ногъ на чреслахъ младенца лежащихъ по причинѣ опасности ихъ вывиха, или другаго какого нибудь поврежденія хребетной кости тащить не можно, то

Еслили онѣ будутъ лежать на брюхѣ младенцевъ, надлежитъ прежде извлеченія ихъ такъ повернуть спинку младенцову къ крестцовой кости роженицы, или къ лобковымъ ея костямъ, чтобы подвздошная страна, или подвздохи младенцовы обратились къ маточному отверстию; ибо такимъ образомъ безопаснѣе и удобнѣе можно тянуть младенца за ножки, лежащія на брюхѣ.

Между тѣмъ, поелику спина у младенца весьма бываетъ гибка, то и не совсѣмъ невозможное есть дѣло тянуть за ножки, лежащія на чреслахъ такъ, что отъ того ни мало не повредится ни хребтовая кость, ни бедровыя членосоединенія.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ ЯГОДИЦАМИ.

Ягодицы или задница изъ маточнаго отверстія выходящія признаются

1. По истеченію зародышной воды, въ которой находятся куски чернотеленаго дѣтца,
2. По выходящей части мягкой, большой, кругловатой, раздѣленной на срединѣ длинною плоскостію, на коей одномъ концѣ осязается дѣтородныя члены, а на другомъ заднее отверстіе.
3. Осязакщій перстъ, впущенъ будучи, обмарывается изверженіями младенцовыми.

Ягоди-

Ягодицы могутъ выходить *четырьмя* образами:

1. *Ягодицы задомъ съходящія.* Онѣ познаются по дѣпоряднымъ частямъ и голенямъ, обращеннымъ къ крестцовой кости, и по заднему проходу младенца, обращенному къ костямъ лобковымъ.

Если ягодицы будутъ малы, а тазъ пространенъ, тогда младенецъ силами природы мало по малу выходитъ до самой груди, а прочее тѣло должно извлечь искусствомъ.

Если же тазъ не будетъ пространенъ, или ягодицы будутъ больше обыкновеннаго, тогда роды бываютъ многотрудны и долговременны. Иногда ягодицы ущемляются, или онѣ весьма многотрудныхъ родовъ разрываютъ междупроходную промежность.

Почему весьма благоразумно поступитъ врачъ, если онъ тотчасъ въ самомъ началѣ родовъ

сдвинетъ съ ягодицъ ножки, и такимъ образомъ совершитъ роды въ нѣсколько минутъ, между тѣмъ какъ младенецъ силами природы едва въ цѣлый день могъ бы выйти только до груди.

Чтобы не переломить голени, когда будутъ онѣ сдвигаемы съ ягодицъ, должно ягодицы всегда давить вверхъ, а потомъ оподвигать правую голень, поворачивая ее кругомъ къ лѣвому боку таза; противное сему надлежитъ дѣлать съ лѣвою голенью, дабы не переломить бедра у младенца.

2. Ягодицы передолъ выходящая. Сіе узнать можно по голениамъ и двупороднымъ частямъ, обращеннымъ къ хрящевому соединенію таза.

Врачеваніе требуетъ, чтобы ягодицы при началѣ родовъ поворачены были вверхъ, и вышлись къ боку таза такъ, что сзади ноги влечены будутъ внизъ; по-
бы

бы лицо младенца обращено было къ задней сторонѣ таза.

3. *Ягодицы бокою выходящія*; или когда голени будутъ сращены къ одной или другой подвздошной кости.

Вращение. Когда влечены будутъ внизъ ноги, тѣло младенца при его извлеченіи такъ надмелитъ направляя, чтобы лице его обращено было нѣсколько назадъ.

4. *Ягодицы ущемлены въ полость таза.* Онъ познается потому, что задница младенца ущемлена бываетъ весьма сильно въ полость таза, и хотя пошуты уже перестали, однакожъ она далѣе въ шазъ не спускается.

Если еще возможно, то ягодицы должно давить вверхъ для того, чтобы можно было освободить голени и пачить оныя внизъ. Если же сего сдѣлать уже не лзя, тогда

Надеживъ указательный перстъ согнутый впускать то въ правый,

вый, то въ лѣвый пахъ, и такимъ образомъ во время пошугъ мало по малу извлекать ягодицы изъ полости таза. Можно также попробовать въ семъ случаѣ, не лзя ли помощію щипцовъ извлечь ущемленные ягодицы, (*) естли младенецъ еще живъ; ибо мертваго младенца должно извлекать крючкомъ.

5. *Ягодицы коссенно выходящія*, которыя можно узнать, естли по осязанію найдется одна ягодица выходящая.

Вратесаніе требуетъ извлеченія младенца за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ КОЛѢНОМЪ.

Одно или оба *колѣна* изъ маточнаго отверстія выходящія познаются по выходящей части сверху тупой, и потому, естли ося-

(*) Cel. SPANGENBERG *observationum obstetriciarum de partu clunibus praeviis peractis decas Göttingae 1780.* ВРИЗБЕРГЪ вытащилъ младенца за ягодицы помощію щипцовъ.

осязающая рука впущенная по выходящей части, доходитъ до конца ноги.

Врачеваніе пребуеѣ, чтобы одно колѣно за другимъ совлекаемо было въ рукавѣ маточный, и чтобы роды совершены были извлеченіемъ младенца за ноги.

МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДЯЩІЙ НОЖКАМИ.

Одна или обѣ выходящія ножки познаются (°)

1. По выходящему пузырю зародышной воды, который бываеѣ продолговатѣ, во время потугѣ слабокѣ и едва напряженѣ.
2. По выходящей длинной части, на которой можно оцупать лодыжки, пятку и пять коропкихѣ перстовѣ, лежащихѣ въ одномѣ порядкѣ. Симѣ также различается нога отѣ выходящаго плеча.

М 5

Но-

(*) Cel. KEYZELITZ diff. de partus aggrarum difficultatibus Lipsiae. 1767.

Ноги могутъ выходитьъ въ четверо-
якомъ положеніи, и каждую изъ
нихъ можно отличить отъ дру-
той по положенію пальцовъ.

1. *Ноги пятками выходящія* по-
знаются, по концамъ перстовъ, об-
ращеннымъ къ кости крестцовой.

Сіе положеніе есть самое лучшее для
младенца ножками выходящаго.
И такъ надлежащимъ образомъ за-
сіи ножки по выше лодыжекъ, и
младенца извлекають мало по ма-
лу такъ, какъ уже сказано во-
обще о оборотѣ

2. *Ноги перстами выходящія* по-
знаются по концамъ перстовъ, обра-
щеннымъ къ костямъ лобковымъ.

Вращеніе. Тѣло младенца при из-
влеченіи ногъ надлежащимъ такъ
оборотишь, чинъ бы лице лежало
косвенно къ крестцовой кости.

3. *Ноги бокомъ выходящія.* Еслили
концы перстовъ будутъ обраще-
ны къ бокамъ таза, тогда во
время извлеченія ногъ должно
учинить такъ какъ и въ пер-
вомъ

вомъ случаѣ нѣкоторый обратѣ
тѣла къ кости крестцовой.

4. *Одна нога выходящая.* Когда
младенецъ выходитъ одною нож-
кою, тогда не надлежитъ за оную
тянуть, ибо отъ сего влеченія
весьма легко преломляется шейка
бедровой кости. Поэтому должно
искать другую ножку, и соеди-
нивъ ее съ первою, такимъ обра-
зомъ младенца вытащить.

Иногда случается, что нога сокрыв-
шаяся привязывается къ тѣлу
младенцу посредствомъ пупо-
вины, или лежитъ на спинѣ
младенцовой; а иногда находи-
тъ въ мажкѣ, какъ бы въ нѣко-
торомъ тѣшечкѣ заключенною;
но весьма рѣдко младенецъ бы-
ваетъ однопогій.

Самый лучший способъ искать со-
крывшуюся ногу состоитъ въ
томъ, чтобъ повивальный врачъ
ладонь руки своей, обращенную
ко внутренней поверхности вы-
шедшей ноги, впускалъ до са-
мыхъ

ныхъ дѣтородныхъ частей младенцовыхъ, и дошедши до тѣхъ мѣстѣ; пошянулъ къ себѣ бедро. ножки, ибо симъ образомъ весьма легко находитъ онъ голень сего бедра, и притягиваетъ оную къ ножкѣ вышедшей.

БЕРЕМЕННОСТЬ ВНѢМАТОЧНАЯ.

Есть положеніе оплодотвореннаго яичка внѣ полости маточной. (*) Раздѣляется по мѣсту оплодотвореннаго яичка.

1. На *беременность въ яичникахъ*, естли оплодотворенное яичко остается въ яичникахъ.
2. На *беременность въ трубахъ Фаллопиевыхъ*, естли оплодотворенное яичко изъ яичниковъ перейдетъ въ (Фаллопиеву трубу и тамъ созрѣетъ.
3. На *беременность брюшную*, когда оплодотворенное яичко изъ яичниковъ выпадетъ въ брюшную по-

(*) Cel. HALLERI Elem. Phys. T.VIII. p. 46.

полость, и тамъ прирастетъ къ какой нибудь части.

4. На *беременность влагалищную*, когда оплодотворенное яичко прирастетъ къ полости рукава маточного, (*) каковый весьма рѣдкій случай недавно былъ примѣченъ.

Знаки беременности внѣматочной суть :

1. Надменіе брюха съ боку, хотя матка и прямое имѣетъ положеніе.
2. Движеніе зародыша въ сей боковой опухоли ощущаемое.
3. Зародышъ лежащій подъ покровами брюшными, и въ нихъ весьма легко осязаемый.
4. Отверстіе маточное не такое, какъ у беременныхъ, но твердое, острое, открытое.
5. Мѣсячное кровотеченіе, по большей части остановившееся вмѣстѣ

(*) Cel. RICHTER Chir. Biblioth. 5. B. 4. ff. 690. S.

ствъ съ тяжкими болѣзненными припадками.

РОДЫ БЕРЕМЕННОСТИ ВИЪМАТОЧНОЙ.

1. По окончаніи, а иногда и прежде окончанія беременности бывающѣ жестокія боли, какъ бы разрыванція брюхо въ обыкновенное время.
2. Отверстіе маточное не расширяется, и пузырь зародышной воды не выходитъ, и вода сія не выливается изъ матки.
3. Младенецъ по большей части сильно движется.
4. Наконецъ вдругъ по разорваніи перепончатого яича перестаютъ родовыя пути; мать въ чрезвычайную приходитъ слабость, и по наступленіи обмороковъ или судорогъ бѣдственно погибаетъ.

Другія слѣдствія маточной беременности. Иногда мать при уи-
ліяхъ своихъ къ родамъ не
умираетъ, а иногда младенецъ,
въ

виѢ матки зачатый, и безѢ сихѢ
усилій умираетѢ, и согнивается,
или твердѣетѢ.

МладенецѢ согнившій производитѢ
ярыѢ, или мѣстную опухоль,
зараженную антоновымѢ огнемѢ
въ пѣкоторой части брюха въ
пупкѢ, въ паху или въ задне-
проходной кишкѢ; и какѢ скоро
прорвется опухоль, выходящѢ
изѢ нея косыѢчки согниваемаго
младенца.

МладенецѢ затвердѣвшій причи-
няетѢ или *всегдашнюю бере-*
менность, т. е. чрезѢ всю жизнь
продолжающуюся, или водяную
блѣзнь въ яичникахѢ.

Протесаніе въѢмашочной беремен-
ности.

1. Еслии младенецѢ живѢ и ро-
женица употребляетѢ усилія къ
родамѢ, надлежитѢ разсѣчь
брюхо.
2. Еслии младенецѢ стпнвшій про-
изводитѢ мѣстнѢй порокѢ, или
мѣстную антоновымѢ огнемѢ за-
ра-

раженную опухоль, надлежитъ разрѣзать опухоль и извѣть косточки согниваго младенца изъ раны, разширенной посредствомъ ножницъ, и дѣлать прошивогнильныя впрыскиванія, а внутрь давать лѣкарства противу гнили.

3. Младенецъ затвердѣвшій, или въ каменный сростокъ прѣмѣнившійся, долженъ предоставленъ быть природѣ, еслии онъ не причиняетъ никакихъ худыхъ припадковъ.

4. Ведяную болѣзнь въ яичникахъ надлежитъ такимъ же образомъ лѣчить; или еслии она причиняетъ худые припадки, яичники должно разрѣзать.

РОДЫ СОВЕРШАЕМЫЕ ЧРЕЗЪ ЗАДНІЙ ПРОХОДЪ.

Есть выхожденіе младенца чрезъ заднепроходную кишку.

Сии роды познаются по заднепроходной кишкѣ, выдавшейся изъ зад-

няго прохода въ видѣ большаго шара, который во время родовыхъ потугъ еще болѣе выдается, и по преждебывшимъ знакамъ беременности.

1. Роды чрезъ задній проходъ цѣлаго младенца. Они происходятъ отъ сросщагося рукава маточнаго, или отъ весьма узкаго, или отверстаго въ заднепроходную кишку. (*)

Врачевание требуетъ, чтобы рукавъ маточный или расширенъ былъ, или чтобы выдавшійся шаръ задней кишки былъ разсѣченъ вдоль по кишечной полости, и чтобы младенецъ извлеченъ былъ чрезъ задній проходъ.

Часть II.

Н

2.

(*) Bourbelain Beobachtung einer vermittelst Aufschneidung des Mastdarms, und der Gebärmutter durch den After ans Licht gebrachten Geburt in Hamburgisch. Magazin 22. B. 5. St. 47a. S. — Schapman Abh. Zur Verbesserung der Hebammenkunst. Copenh. 1748. p. 103. упоминаетъ о родахъ, совершившихся чрезъ заднюю кишку разрезанную. — GRIFFARD Cases in midwifry Lond. 1734 casus 157.

2. Роды чрезъ задній проходъ соннишаго младенца. Во семъ видѣ выпадаютъ косточки младенца изъ нарыва заднепроходной кишки.

Врачесаніе пребудетъ, чтобы костямъ выпадающимъ доставленъ былъ свободной выходъ, и чтобы послѣ того язва залѣчена была лѣкарствами прошивутельными, какъ внутренними, такъ и наружными. (*)

О ПОВИВАЛЬНЫХЪ ОПЕРАЦІЯХЪ ВООБЩЕ.

Сія операциа сущь не что иное, какъ искусственное употребленіе рукъ
или

(*) *M. mores de l'Academie roy. des sciences à Paris l'année 1702. p. 234 и 254 Lettre H storé d'un fœtus humain tiré du ventre de sa mere par le fondement. — BUCHNERI miscellanea Phys. Med. Mathematica an. 1728. CAPPELERS casus von einem per anum fortgegangen n sceletu totius mortui salva matre — DANIELS Beitrag zur medicinischen Gelehrsamkeit im 3 Theile H. IIe 1755. N 13. Ossa foetus putridi per anum excreta.*

или инструментовъ, посредствомъ
коихъ извлекается младенецъ изъ
утробы матерней.

Раздѣляясь повивальныя операціи

На *ручныя*, которыя производятся
помощію только руки, ка-
ковъ на пр. есть переворотъ мла-
денца, и извлеченіе его за по-
лки.

На *инструментальныя*, которыя
производятся посредствомъ при-
личныхъ орудій, о коихъ ниже
сказано будетъ.

Надлежитъ дѣлать сіи инструмен-
тальныя операціи во всѣхъ шѣхъ
случаяхъ, въ которыхъ какъ са-
мая природа, такъ и рука искус-
наго повивальнаго врача не въ
силахъ совершить родовъ. (*)

Напрощивъ того не должно присту-
пать къ симъ операціямъ во всѣхъ
шѣхъ случаяхъ, въ которыхъ
природа или рука довабляютъ къ

И 2.

совер-

(*) Ju. L. B. de CRANTZ de re instrumentaria in
arte obstetrica in appendice Vol. 1. Novor.
Actor Acad. N. C.

совершенію родовъ, или когда роженица будетъ уже бороться со смертію; для того, чтобы не заслужить себѣ худаго мнѣнія, будто бы врачъ былъ причиною смерти матери, которая погибла отъ болѣзни.

Тупыя орудія всегда должно предпочитать острымъ, и легкія операціи всегда должно дѣлать прежде труднѣйшихъ.

Обыкновенныя же операціи, посредствомъ орудій производимыя, извѣстны въ повивальномъ искусствѣ подъ слѣдующими названіями:

1. *Употребленіе Ронгюзіева подѣмника.*

Есть выдавленіе головки помощію Ронгюзіева подѣмника (°)

Рон-

(°) Сей инструментъ, которымъ Рожеръ фонъ-РОНГЮЗЕНЪ, Амстердамскій Хирургъ, снискалъ себѣ большую славу у всѣхъ почти повивальныхъ врачей въ Европѣ, именно около 1746 года, и который

Ронгюзисевъ подземникъ есть орудіе ,
представляющее простой подв-
емникъ съ концами нѣсколько ис-
кривленными. (*)

Подземникъ желобоватый должно пред-
почитать большому подземни-
ку. (**)

Сей подземникъ прежде его употребле-
нія должно согрѣть , намочивши
его теплою водою , дабы умѣ-
ришь металлическій холодъ ; по-
томъ намазать его какимъ ни-
будь жирнымъ веществомъ , да-
бы на пути своемъ могъ онъ сво-

Н 3

бодно

порый болѣе половины нашего вѣка скры-
ваемъ былъ отъ насъ , кои его имѣли ,
наконецъ открыли и обнародовали ІАКОВЪ
де ФИШШЕРЪ и ГУГОНЪ ФОНЪ
де ПОЛЛЬ , Амстердамскіе врачи , въ 1753
году , въ особливомъ на Голландскомъ
языкѣ написанномъ сочиненіи , которому
названіе: „*сокрываемый доселѣ Ронгю-
зисевъ подземникъ, обнаруженный въ ис-
кусствѣ повисѣльномъ.*„

(*) Cel. CAMPER Betrachtungen über einige
Gegenstände aus der Geburtshilfe Leipzig. 1776.

(**) Cel. RECHTBERGER Bekanntmachung einer
besondern Art von Hebel , und dessen Anwen-
dung. Wien. 1779.

боднѣ скользнуть. Кожею обвертывать его не нужно.

Дѣйствіе сего подѣмника главное состоитъ въ томъ, что онъ возбуждаетъ истинныя попути, и нѣсколько издавливаетъ и сжимаетъ головку.

Надлежитъ употреблять его,

1. Еслили *соединенный разнѣръ* таза будетъ имѣть разстояніе свое только на $3\frac{1}{4}$ или на $3\frac{1}{2}$ дюйма.
2. Еслили головка будетъ имѣть величину большую $\frac{1}{4}$ дюйма.
3. Еслили роды по причинѣ слабости бѣлой будутъ весьма медленны и многотрудны.
4. Еслили головка сильно притнешается къ междупроходной промежности, для того, чтобы сія не разорвалась. (*)

Напротивъ того *не надлежитъ* употреблять шестика, и онъ бываетъ безполезенъ,

1.

(*) Ccl. STEIN. Т. 1. р. 189.

1. Еслили соединенный разчѣръ та-
за будетъ шире 3 или $3\frac{1}{4}$ дюй-
мами.
2. Еслили величина головки будетъ
больше $\frac{1}{4}$ ши дюйма.
3. Когда головка будетъ лежать
превратнымъ образомъ.
4. Когда головка находится подви-
жн ю въ нижнемъ отверстіи таза.
5. Да и головки, косвенно лежащей
въ прямой или косвенной массѣ,
не лзя привести въ естествен-
ное положеніе посредствомъ подв-
емника, какъ - то утверждають
многіе.

Положеніе роженицы. Дабы удобнѣе
можно было употреблять подв-
емникъ, роженицу должно поло-
жить или на постелю поперекъ,
или на повивальный стулъ.

**Способъ, какъ надлежитъ употре-
блять подвемникъ.**

1. Повивальный врачъ, намазавши хо-
рошо лѣвую свою руку жирнымъ
веществомъ, долженъ ее впу-
скасть съ правой стороны голов-

ки младенцовой въ рукавъ маточный, а персты свои въ самое маточное отверстіе.

2. Потомъ надѣ сею рукою долженъ онъ медленно и мало по малу пускать подвѣмникъ правою своею рукою въ рукавъ маточный, и въ самое маточное отверстіе.
3. Наконецъ должно ему лѣвую свою руку назадъ вытащить, а подвѣмникъ приложить къ запылку младенцову, такъ чтобы выпуклая часть запылка захвачена была *углубленіемъ* подвѣмника.
4. Послѣ того лѣвую руку сжавши въ кулакъ, какъ бы подставку, долженъ онъ пригнетти къ подвѣмнику подѣ поточною, такъ чтобы онъ ни мало не могъ сдавливать ни мочеиспускательнаго сѣвола, ни поточки, ни же другой какой либо части при своемъ дѣйствіи.
5. Такимъ образомъ возбуждаются родовыя потуги, во время которыхъ надлежитъ подвѣмникъ мало по

по малу приподнимать и издавливать запылокъ, захваченный вырѣзкою подѣмника.

Однако такое низдавленіе запылка надлежитъ нѣсколько разъ повторять въ продолженіи нѣкотораго времени, и хорошо смотрѣть, сдавливаясь ли внизъ головка, или на томъ же остается мѣстѣ; ибо великихъ слѣдствій отъ сего инструмента ожидать не должно.

Безпорядочное и насильственное выпусканіе подѣмника можешь вдавить черепъ младенцовъ — зашибить и даже разорвать отверстіе маточное, влагалище и мочеиспускательный стволъ.

В П У С К А Н І Е Щ И П Ц О В Ъ.

Есть извлеченіе головки помощію повивальныхъ щипцовъ. (°)

Часть II.

О

Пови-

(°) Вѣроятно, что изобрѣтатель сихъ щипцовъ былъ одинъ Англичанинъ, бывшій некогда славнымъ повивальнымъ врачомъ,

Повивальныя щипцы суть ору-
дія, посредствомъ которыхъ го-
ловка младенцова можетъ быть
схвачена, какъ бы желѣзными ру-
ками, и извлечена безопасно.

Самыя лучшія и употребительнѣй-
шія въ повивальномъ искусствѣ
щипцы суть :

1. *Щипцы прямыя* или *Смел-
левы. (*)*
2. *Щипцы кривыя* или *Леврето-
вы*, которыя длиннѣе щипцовъ
Смеллевыхъ, болѣе принаровлены
къ оси таза, по причинѣ кривыхъ
своихъ ложекъ, крѣпче могутъ
обхва-

чемъ, ЧАМБЕРЛЕНСЪ, который вмѣстѣ съ
шрема дѣтскими своими опправляя сѣ
искусство съ великою похвалою. Смотри.
LEROY Littérathistory der Endbindungskunst.
1779 р. 77. Сія щипцы послѣ того попра-
влены СМЕЛЛЕМЪ, и еще спустя нѣсколь-
ко времени ЛЕВРЕТОМЪ, и принаровлены
болѣе къ виду таза и головкѣ младен-
цовой.

- (*) Cel. HOFFMANN diss. de Forcipe SMELLII
in praxi obstetricia anteponenda vestî Koophny-
яно. GRONINGAE. 1766.

обхватывать головку, и не такъ легко разрываютъ междупроходную промежность. (°)

3. *Щипцы треножные Г. Леака*, которыя не только обхватываютъ головку съ боковъ, какъ то дѣлаютъ помянутыя щипцы, но по причинѣ третьей своей ножки обхватываютъ ее и съ задней стороны, и такимъ образомъ дѣлаютъ ее продолговатѣе во всѣхъ размѣрахъ.

Каждая изъ сихъ щипцовъ состоятъ изъ двухъ ручекъ, изъ коихъ одна *мужеская*, снабженная сердцеобразнымъ винтикомъ, который иначе бываетъ въ щипцахъ Левретовыхъ, а другая *женская*, имѣющая дыру, въ которую долженъ входить помянутый винтикъ.

(°) Cel. STEIN programma de praestantia forcipis. — Cassellis, 1771. et cel. STEIN programma de mechanismo et praestantia forcipis Lewretianae, Cassellis 1771.

Наконецъ каждая ручка на три раздѣляется части:

На *ложку*.

— *Смычку*.

— *Рукоятку*, на которой находишся крючокъ.

Надлежитъ употреблять щипцы:

1. Когда головка младенцова будетъ *ущемлена* въ полости таза.
2. Когда головка будетъ выходить лицомъ или затылкомъ.
3. Когда *маточное кровотеченіе*, *воспаленіе*, *судороги* роженицы, или недоспашокъ родовыхъ потугъ, или сила требующъ ускоренія родовъ.
4. Во всѣхъ тѣхъ случаяхъ, когда выходитъ головка и когда должно ее просверлить, прежде просверленія надлежитъ попытать употребленіе щипцовъ. Ибо противъ ожиданія извлекаются иногда головки, о которыхъ никто и не думалъ, чтобы можно было ихъ вытащить.

Не

Не *надлежитъ* употреблять щипцовъ :

1. Когда головка находится еще выше верхняго отверстія таза.
2. Когда головка такъ сильно ущемилась въ тазъ, что не можно будетъ впустить подлѣ нее щипцовъ.
3. Еслили тазъ будетъ слишкомъ узокъ, такъ что не лзя впустить въ него и щипцовъ.

Для удобнѣйшаго щипцовъ впусканія, роженицу должно положить поперегъ на постелю, такъ чтобы она раздвинувши бедра, подогнула ихъ къ брюху, и спустила съ кровати копчиковую кость и дѣтородныя свои части.

Употребленіе щипцовъ Левретовыхъ можно раздѣлить на слѣдующіа періоды:

На способъ *схватыванія*.

— — — — *направленія*.

— — — — *впусканія*.

— — — — *соединенія ножекъ*.

— — — — *извлеченія головки*.

СПОСОБЪ УПОТРЕБЛЯТЬ ЛЕВРЕТОВЫ ЩИПЦЫ.

1. Щипцы Левретовы разнявши ихъ ,
и согрѣвши сперва въ теплой
водѣ , такъ , чтобы онѣ полу-
чили теплоту естественную тѣ-
ла человѣческаго , надлежитъ об-
тереть сухимъ полотенцемъ , и
послѣ того намазать ложки разо-
грѣтымъ , однако не промѣ-
лымъ жиромъ.
2. Указательный и средній персты
правой руки , намазавши сперва
жиромъ , надлежитъ впускать въ
маточное отверстіе подѣ головки
младенцовой , направляя ихъ
въ правому боку роженицы. По
направленію сихъ перстцовъ над-
лежитъ
3. Мужскую ложку щипцовъ , взявши
въ лѣвую руку искусно , впускать
до самаго основанія головки мла-
денцовой.
4. Наконецъ персты лѣвой руки
надлежитъ впускать въ маточ-
ное отверстіе подѣ головки мла-
ден-

денцовой къ правому боку роже-
ницы, и надѣ сею рукою.

5. Должно впускать женскую щип-
цовъ ложку подѣ головки мла-
денцовой до самаго ея основанія.
6. Потомъ спустивши медленно ру-
коятки щипцовъ къ междупро-
ходной промежности, надлежитъ
сомкнуть оныя винтикомъ, вло-
живши его въ отверстіе на
смычкѣ находящееся.
7. Послѣ того лѣвою рукою крѣп-
ко долженъ захватить повиваль-
ный врачъ щипцы надѣ смычкою,
и такимъ образомъ составить
какъ бы подставку, на которую
щипцы во время извлеченія го-
ловки упрутся; ибо въ про-
тивномъ случаѣ щипцы упершись
на дугу костей лобковыхъ, могли
бы зашибить мочеиспускательный
стволъ, или близлежащія части.
8. Подѣ лѣвою рукою должно прило-
жить правую къ крючкамъ ру-
коятокъ щипцовыхъ.

9. Такимъ образомъ взявши за ручьятку щипцовъ, и сдавивши оныя, надлежитъ вытаскивать головку такъ, чтобы она при извлеченіи щипцовъ отъ одного боку таза до другаго движеніемъ какъ бы вращательнымъ вмѣстѣ выходила вонъ изъ таза.

10. Но чтобы во время извлеченія головки, или отъ весьма сильнаго низдавленія щипцовъ не повредилась междупроходная промежность, надлежитъ извлекать головку какъ можно исправнѣе по оси таза изъ нижняго его отверстія.

Примѣсанія объ употребленіи щипцовъ. (*)

Еслили кто не умѣетъ употреблять щипцовъ, тогдѣ не только ихъ не впустишь, но еще причинишь великій вредъ. По чему весьма нужно замѣтить о щипцахъ слѣдующее:

1.

(*) Cel. SIXTORPH theoria de diverso partu p. 164. et seq.

1. *Способъ, какъ ихъ брать должно.* Мужескую ручку щипцовъ, взявши лѣвою рукою, надлежитъ такъ держать прѣмя передними перстами, чтобы указательный перстъ обхватывалъ крючокъ рукоятки, а большій и средній персты приложены будучи къ бокамъ того же крючка, могли во всѣ стороны двигать помянутую ручку.
2. *Способъ, какъ направлять щипцы въ рукавъ маточный.* Надлежитъ ту же ручку щипцовъ косвенно впускать въ нижнее отверстіе рукава маточнаго, такъ, чтобы приложивши конецъ ложки подъ лоннымъ мѣстомъ по направленію перстовъ правой руки, можно было другою рукою приподнять рукоятку по выше лоннаго мѣста, и наклонить оную косвенно къ гребешку правой подвздошной кости, дабы внутренняя поверхность ложки прилежала плотно къ бед-

ру и дѣтороднымъ частямъ: пошомъ, какъ ложка впадоу своею поверхностію впускаема будетъ глубже въ тазъ вокругъ головки, надлежитъ направлять рукоятку внизъ къ частямъ дѣтороднымъ, и въ тоже самое время мало по малу низдавлиять ее къ самой междупроходной промежности до шѣхъ поръ, пока сія рукоятка изъ прежняго своего косвеннаго положенія придетъ въ горизонтальное, и нѣсколько перпендикулярное въ разсужденіи отверстія рукава маточнаго.

3. *Способъ, какъ впускать щипцы въ матку.* Послѣ того надлежитъ ложку щипцовъ изъ рукава маточнаго медленно впускать въ отверстіе маточное, направляя ее поверхъ перстовъ правой руки.

При семъ надлежитъ пригнетать ложку сильнѣе къ головкѣ, нежели къ маткѣ, которая болѣе чувствительна, а рукоятку безпре-

престанно двигать и слегка поворачивать для того, чтобы конец ложки тѣмъ удобнѣе минувалъ морщинѣ рукава и опверстія машочнаго.

Иногда инструментъ сей по причинѣ великой боли, ощущаемой въ той части, которой онъ касается, или по причинѣ дрожанія бедра надлежитъ нѣсколько назадъ вытаскивать, и оный снова впускать съ другой стороны того же бока, которая шире и не столько чувствительна, до тѣхъ поръ, пока конец ложки, слѣдуя оси таза, будетъ находиться выше головки, низпадши вдругъ въ большее пространство, а винтикъ находящійся на рукояткѣ будетъ касаться почти дѣтородныхъ частей.

Потомъ оставивъ ручку щипцовъ мужскую такимъ образомъ впущенную, или приказавши поддерживать ее, дабы она не выпала, надлежитъ впускать женскую,
въ

къ другому боку головки по направлению выше объявленному, и по преждесказаннымъ правиламъ, перемѣнивъ только руки по причинѣ перемѣннаго бока таза, и наблюдая то, чтобы женская ручка находилась поверхъ мужской.

1. *Способъ смыкать ручки.* Впустивъ хорошо щипцы, надлежитъ рукоятку ихъ издавливать къ междупроходной промежуточной; и вмѣстѣ направлять ручки и ложечки щипцовъ такъ, чтобы головка хорошо могла быть схвачена. Потомъ надлежитъ винтикъ мужской ручки вогнуть въ отверстие женской, и обведши его съ боку подвижною тесьмою должно сомкнуть смычки.

Въ семъ наипаче должно остерегаться, чтобы волосы или кожа сморщившаяся не попались въ смычку щипцовъ, ибо отъ того сильная раждается боль.

Соединивъ такимъ образомъ ручки щипцовъ, надлежитъ крѣпче сомкнуть оныя посредствомъ винта, снабженного подвижнымъ узломъ, при самыхъ крючкахъ рукоятокъ, естли сіе покажется за нужное, для того, чтобы рука влекущая не могла скользить.

Припомъ хорошо надлежитъ примѣчать, чтобы ложки щипцовъ столь глубоко впущены были въ плазъ, сколько нужно для обхвата всей головки; ибо естли ложки захватываютъ только часть головки, то концы ихъ могутъ сдѣлать на черепѣ весьма опасное вдавленіе, а отъ легчайшаго влеченія весь инструментъ можетъ выпасть.

Впусканіе щипцовъ Смиллевыхъ.

Онѣ такимъ же образомъ, но гораздо легче впускаются, нежели щипцы Левретовы. Но какъ тѣ бывають обыкновенно сихъ короче, то и употребляются для из-

вле-

влеченія головки ущемленной уже въ полости таза , или находящейся уже въ нижнемъ его отверстіи.

Впусканіе щипцовъ Г. Леака. Онѣ имѣютъ три ножки : двѣ обыкновенныя ножки прикладываются съ обѣихъ сторонъ къ бокамъ головки младенцовой , а третья между затылкомъ и лобковою костью ; сія послѣдняя ножка отдвигаетъ головку отъ кости лобковой и дѣлаетъ то , что щипцы не выпадаютъ. (*)

РАЗСѢЧЕНІЕ ГОЛОВКИ ИЛИ ИЗВЛЧЕНІЕ МОЗГА.

Есть просверленіе головки для испущенія мозга , и для извлеченія младенца.

Та-

(*) Cel. JOHN LEAK lecture introductory to the theory and practice of midwifery. 1773. seu LEAKE praktische Bemerkungen über verschiedene Krankheiten , der Kindbetherinnen, und Schwängern. Nebst der Beschreibung einer neuen Zange zur Geburtshülfe Leipzig. 1775.

Таковую операцію надлежитъ дѣлать надъ мертвымъ младенцомъ:

1. Когда головка столько будетъ велика, что ее никакимъ образомъ не лзя извлечь щипцами безъ разрыва междупроходной промежности.

Ибо головку безъ мозга удобнѣе можно извлечь крючкомъ, нежели цѣлую щипцами, такъ, что отъ того не разорвется и междупроходная промежность. Что примѣчается наипаче у младенцовъ, *одержимыхъ водяною головою болѣзнію.*

У тѣхъ, у которыхъ *голова совершенно окостенѣла.*

Еще у уродовъ, имѣющихъ весьма большую головку.

2. Когда тазъ будетъ столько узокъ, что головка мертвого младенца не можетъ ни коимъ образомъ пройти чрезъ него, или извлечена быть щипцами.

3. Когда голова весьма большая остается въ полости таза оторванная отъ тѣла.

Не надлежитъ дѣлать сей операціи никогда надъ живымъ младенцомъ. Почему весьма хорошо должно изслѣдовать прежде, нежели приступишь къ самой операціи всѣ тѣ знаки, которые показываютъ несомѣнную смерть младенца.

Роженицу для сей операціи должно положить поперекъ на постелѣ.

Орудія, нужныя для просверленія черепа, суть :

1. *Буравъ* (*perforatorium*) или *ножницы* (*forfex perforatoria*) для просверленія черепа.
2. Крюкъ тупый, искривленный, и другій прямой для извлеченія головки.
3. Щипцы зубчатые для извѣтія череповыхъ костей.

Самая же операція, состоящая въ просверленіи черепа и извлеченіи головки, слѣдующимъ образомъ производится въ дѣйство:

1. Приложивъ два перста лѣвой руки къ головкѣ младенцовой, а въ правую руку взявши ножницы, должно впускать оныя чрезъ рукавъ маточный къ самой головкѣ младенцовой, направляя ихъ по перстамъ лѣвой руки.
2. По томъ должно искать перстами перепончатые промежутки на черепѣ, и нашедши оныя, надлежитъ чрезъ кожу и черепъ въ самый мозгъ вонзить конецъ ножницъ съ довольною силою.
3. Впустивши такимъ образомъ ножницы, надлежитъ тотчасъ оныя раздвинуть, для того, чтобы на черепѣ сдѣлался нарѣзъ продолговатый довольно великій; по томъ сомкнувъ оныя, должно повернуть на бокъ, чтобы раздвинувъ ихъ опять, сдѣлать большій крестообразный разрѣзъ на черепѣ.
4. Вынувши ножницы вонъ, надлежитъ впустить персты въ разрѣзанный черепъ, и извлечь имъ

Часть II.

II

боль-

большую часть мозга. (*) Мозгъ можно выпачинить также и зубчатыми щипцами.

5. Испражнивши черепъ, надлежитъ его кости вдавить внутрь рукою, дабы можно было извлечь головку рукою или крючкомъ.

Головку надлежитъ извлекать слѣдующимъ образомъ:

1. Рукою, приложивъ оную къ подбородку, который надлежитъ *тащить* внизъ перстами, или
2. Извлекая одно или другое плечо, за который можно иногда извлечь младенца, или
3. Надлежитъ вонзить крюкъ въ затылочную кость чрезъ отверстие, сдѣланное на черепѣ; или вонзить оный въ подбородокъ, или глазную впадину, не касаясь полости черепа, и такимъ образомъ

(*) Сіе однако же должно дѣлать въ отсутствіи родовыхъ потугъ для того, чтобы не повредился перстѣ сжимающему раню черепа.

ломъ выпащить головку, прижав ее внизъ по оси шаза.

4. Если же по причинѣ черепа, весьма широкаго при своемъ основаніи и ущемленнаго не будутъ достаточны всѣ употребленные доселѣ способы; тогда
5. Надлежитъ *зубчатыми щипцами* выломать сперва одну теменную кость, потомъ и височную того же бока, вдавивши ихъ въ полость черепа, и послѣ того съ осторожностію вытащить.
6. При извлеченіи костей оторванныхъ отъ черепа, операторъ долженъ хорошенько прикрыть рукою свою опломки черепа, дабы острые концы костей не повредили влагалища, мочевого пузыря или заднепроходной кишки.
7. Если помощію крючка не удастся извлечь головки, тогда должно употребить въ помощь щипцы Левретовы.

Буравы извлекающіе головку, *пила* и прочія орудія, предложен-

ныя для разсѣченія головы, суть не токмо бесполезны, но еще и опасны.

РАЗСѢЧЕНІЕ МЛАДЕНЦА ИЛИ РАЗПОТРАШЕНІЕ ЕГО.

Есть разрѣзаніе младенца въ утробѣ матерней, съ тѣмъ намѣреніемъ, чтобы извлечь его, вытащивъ напередъ внутренности, содержащіяся въ груди и брюхѣ.

Сію операцію должно дѣлать только надъ мертвымъ младенцомъ, и никогда надъ живымъ.

Надлежитъ ее дѣлать :

1. Когда мертвый младенецъ грудью или хребтомъ такъ ущемляется, что никакимъ образомъ не можно сдѣлать оборота.
2. Когда младенецъ весьма уродливый никакимъ другимъ способомъ извлеченъ быть изъ матки не можетъ.
3. Когда близнецы сросшіеся и мертвые не могутъ извлечены быть

быть никакимъ другимъ способомъ.

Не надлежитъ никогда дѣлать сей операціи надъ живымъ младенцомъ. Почему и знаки должно хорошо рассмотретьъ, точно ли мертвъ младенецъ, прежде нежели приступить къ его разсѣченію.

Роженицу для сей операціи должно положить поперегъ на постель.

Орудія къ сему нужныя суть :

1. Ножницы разсѣкательныя.
2. Тупый крючокъ.

СПОСОБЪ РАЗПОТРАШЕНІЯ, КОГДА МЛАДЕНЕЦЪ ВЫХОДИТЪ ГРУДЬЮ, КОТОРАЯ УЩЕМЛЕНА.

1. Повивальный врачъ долженъ приложить персты лѣвой своей руки къ ребрамъ выходящей груди.
2. Потомъ взявши въ правую свою руку ножницы, долженъ онъ ихъ приложить къ груди, и вонзить сіе орудіе между двухъ реберъ въ грудную полость.

3. Послѣ того долженъ онъ дать подобную сей рану въ груди младенцовой подъ ребромъ прежней раны, и согнувши свой перстъ въ видѣ крюка, долженъ онъ вырвать вонъ ребро, находящееся посреди нанесенныхъ ранъ.
4. Потомъ, впустивъ въ полость открытой груди тупый крюкъ, долженъ онъ вынуть легкія и сердце младенцовой.
5. Грудобрюшная преграда должна быть разрѣзана, и впустивши сквозь рану ея крюкъ въ брюшную полость, долженъ повиваль-ный врачъ вынимать мало по малу какъ печень, такъ и кишки младенцовой.
6. Опустошивши таковымъ образомъ грудную и брюшную полости, весьма легко можетъ онъ впустить руку свою поверхъ плоской уже груди и брюха до самыхъ ногъ младенца, и вытаскивать его за ноги.

Способъ, предлагаемый другими, какъ разсѣкать младенца, вырывая ему руки, разрѣзывая спинку (°) и вынимая кусками, совершенно безполезенъ.

ИЗВЛЕЧЕНІЕ ОТОРВАННОЙ ГОЛОВКИ.

Головка младенца ногами выходящаго легко можетъ оторваться отъ своего туловища, еслили сіе будетъ влекомо вдругъ, и съ великимъ усиленіемъ; что бываетъ,

1. Еслили головка будетъ слишкомъ велика, или таза у роженицы будетъ слишкомъ тѣсенъ.
2. Еслили головка младенцова сильно будетъ влекома не по оси таза.
3. Когда нижняя челюсть младенца зацѣпится за верхній край костей лобковыхъ наподобіе крючка.
4. Когда младенецъ уже сгнилъ (**)

Вра-

(°) Cel. ROEDERER elem. art. obst. p. 108 l. 4.

(**) Cel. LOIGT diss. de capite infantis abrupto etc. Gussae 1743. et Cel. LEURET Wahrnehmungen von den Ursachen und Zufällen vielen schweren Geburten Lubek und Altona. 1758.

Вратеваніе требуетъ, чтобы оторванная головка была вынута, или чтобы природою была вонъ выкинута. Виды головки оторвавшейся, въ разсужденіи величины своей, суть:

1. *Головка оторванная малая.* Если въ семъ случаѣ родовые пути будутъ еще находиться въ своей силѣ, то таковая головка предоставлена будучи силамъ природы, сама собою вонъ выгоняется. (*)

Или какъ я опытами извѣдалъ, весьма легко можно извлечь такую головку, приведши ее рукою въ поперечный размѣръ таза, и приложивъ персты ко рту, а большій перстъ къ запялку младенца.

2. *Головка оторванная и заключенная въ мышечкѣ.* Машка судо-

(*) Дважды видѣлъ я, что головка оторванная и оставленная въ мышкѣ, выходила сама собою на другой день послѣ родовъ, но обѣ оныя головы были не велики.

судорожнымъ образомъ надъ головою младенца сжавшаяся, шакъ удерживаетъ оторвавшуюся головку и ее въ себѣ сокрываетъ, что она бываетъ какъ бы въ особливомъ мѣшечкѣ заключена или оболочена (*incystata*) (*).

Вращение пребуеѣ, чѣобы роженицѣ дано было внутрь сонное зелье, а снаружи употреблена была подупѣльная баня до шѣхъ поръ, пока перестанетъ судорога маточная, тогда оторванная головка часто выходитъ сама собою, или весьма легко извлечена быть можетъ.

3. *Головка оторванная большая.* Когда оторвавшаяся головка будетъ слишкомъ велика, тогда оставлена будучи силамъ природы, она не выходитъ, сабдственно надлежитъ

1. *Просверлить черепъ.* По чему, сколько возможно должно спараться привести черепъ въ по-

Часть II. Р ложе-

(*) *Acta Societatis med. Havniens.* vol. 2. p. 198.

ложение способное для его просверления, и послѣ того пронзишь ножницами, дабы нѣкоторая часть мозга испразднилась.

Иногда головка просверленная и ославленная природѣ, при наступленіи помутѣ, выоняется силою природы (*). Еслили же таковое произвольное изгнание головки не воспослѣдуешѣ, тогда

2. Надлежитѣ извлечь просверленный черепѣ посредствомѣ крючковѣ; изѣ которыхѣ одинѣ должно вопзистѣ въ глазную впадину, а другіи въ противоположенную сторону черепа, или въ запылочную дыру, или въ другое какое либо мѣсто на головкѣ, и такимѣ образомѣ черепѣ вытацишь.

Рѣд-

(*) Cel. SASTORIN. In theoria de diverso partu p. 205. говоритѣ, что славн. Бергій часто видѣлъ просверленные черепы, которые предоставлены будучи природѣ, сами собою конѣ выходили.

Рѣдко удается извлекать оторванную головку, не просверливъ напередъ черепа, ибо

1. Еслили персты всунуты будутъ въ ротъ младенцу, тогда по большой части нижняя челюсть отрывается.
2. Когда крючки воткнуты будутъ въ глазныя впадины младенца, то повреждаются и разламываются нѣжныя кости глазной впадины и верхней челюсти, одна-кожъ головка не выходитъ.
3. Еслили употреблены будутъ для извлеченія оторванной головки щипцы Асиреновы, то онѣ какъ бы назадъ вдавливаютъ головку въ матку, и трудно ее захватываютъ.
4. *Извлекающій головку крюкъ* (uncus carpitrahus), впущенный въ запылочное большое отверстие (*), головку, которая или сама по

Р 2

се-

(*) Abhandl. der päpstlichen Academie der Chirurgie J. B. LXXIII. S. Cel. RAQUIE von einem Kopfscher mit einem doppelten Kreuz.

себѣ большая, или относительно къ тазу, либо не вытаскиваетъ, или она во время извлеченія разрываетъ междупроходную промежность.

ИЗВЛЧЕНІЕ ОТОРВАННАГО ТУЛОВИЩА.

Если головка младенца уже вышедшая влекома будетъ съ великою силою, то обыкновенно она отрываемся, а туловище остается въ тазу роженицы. Такое несчастіе примѣчается

1. Когда весьма широкія плеча, какъ скоро выйдетъ головка, задерживаются выпуклинами костей сближенныхъ.
2. Когда шейка младенцова, какъ скоро выйдетъ головка, сильно задерживается по причинѣ судороги сжимательной маточнаго рукава мышцы.
3. Когда туловище у младенца будетъ весьма велико, уродливо,

или онъ будетъ одержимъ водною болѣзнію въ брюхѣ.

Вратесаніе требуетъ, чтобы плеча, задержанныя костями сѣдалищными, перевернуты были по правиламъ искусства. Такимъ образомъ оторванное туловище легко можно будетъ вытащить, освободивши сперва плеча, какъ то я дозналъ опытами.

Если же, освободивши плеча, нельзя будетъ вытащить туловища младенцова по причинѣ излишней величины его, тогда надлежитъ нѣкоторыя ребра, произивши грудь, вонъ вытащить, потомъ надлежитъ вынуть помощь туловища крюка внутренности грудной, а пропкнувши грудобрюшную преграду, также и брюшныя чрева. Такимъ образомъ легко можно будетъ вытащить туловище, взявши его за руки, или употребивъ для сего крючки.

ХРЯЩЕРАЗСѢЧЕНІЕ КОСТЕЙ ЛОБКОВЫХЪ. (Synchronotomia ossum pubis.)

Есть разрѣзаніе хрящеваго членосо-
единенія костей лобковыхъ (*).

Надлежитъ дѣлать сію операцію,
еслии младенецъ еще живъ, и
1.

(*) Cel. ALPH. LE ROY Recherches Historiques
et Pratiques sur la section de la symphyse du
pubis — et eundem observ. et Reflex sur l'ope-
ration de la symphyse. A Paris 1780 Cel.
LUD R Synchronotomia ossum pubis sectionem in
partu d. si illi inf. uendam sistens. Gottingae 1778.

Cel. SIEBOLD respondente WEIDMAN comparatio
inter sectionem caesaream et dissectionem carti-
laginis et ligamentorum pubis in partu ob pel-
vis angustiam impossibili suscipiendas Wircbur-
gi. 1779. Cel. BOUGER Bemerkungen die Scha-
mbereintrennung betreffend. Wien 1780.

О прочихъ Сочинителяхъ, писавшихъ въ
защитеніе и противу сей операціи, мож-
но узнать въ книгѣ подъ заглавіемъ:
Sammlung der aufselesensten Abhandlungen
zur Wundärzte Leypzig. omъ I до IV тома.
Къ симъ должно прибавить

Cel. CAMBON lettera Mons. de Brambilla sur trois
operations de la symphyse A Mons. 1780.

Cel. SAMOILOWITZ, diss. sistens comparationem
inter sectionem symphyseos ossum pubis, et
sectionem Caesaream Lugd. Batav. 1780.

1. ЕСТЬЛИ головка, ущемленная въ полости таза, не можетъ быть вытащена щипцами (*).

Р 4

2.

(*) Въ 1766 году, вскрывая трунъ женщины въ родахъ скончавшейся, нижнее отверстие таза нашелъ я весьма узкимъ, и головка младенцова такъ была ущемлена въ полости таза, что по разрываніи матки, не могъ я младенца изъ полости таза вытащить назадъ въ матку, почему я попытася разорвать хрящи таза, и такимъ образомъ легко и вдругъ назадъ младенца вытащилъ. Въ семъ трунѣ хрящъ костей лобковыхъ былъ шириною въ большой мой палецъ, но голова у младенца была чрезвычайно велика, хотя я ее и не мѣрилъ. ЕСТЬЛИ бы я въ то время раньше подумалъ о разрываніи хрящей на живой-женщинѣ; то легко бы могъ сдѣлаться изобрѣтателемъ сей операціи; но я справедливо, какъ-то случается со всеми людьми, вывесть изъ сего примѣчанія несправедливое мнѣніе, т. е. что хрящъ между костями лобковыми находящійся всегда бываетъ широтою въ одинъ дюймъ, однакожъ сіе весьма бываетъ рѣдко, и о которой ошибкѣ Анастомической весьма строго меня сужилъ Г. КРАПФЪ въ своемъ сочиненіи *Anatomische Versuche und Anmerkungen*, II. части

2. Когда соединенный размѣръ таза имѣетъ только три дюйма.
3. Когда поперечный размѣръ таза будучи весьма узокъ, не пропускаетъ плечъ младенца весьма широкихъ.

Не надлежитъ приступать къ сей операціи, и она совсѣмъ бываетъ бесполезна.

1. Если соединенный размѣръ верхняго таза будетъ имѣть больше трехъ дюймовъ; или лобковыя кости, раздвинуты будучи на два дюйма, увеличиваютъ соединенный размѣръ на двѣ только линии, которыя не достаютъ для освобожденія головки; а лобковыя кости раздвинуты будучи больше, нежели на два дюйма, причиня-

части стр. 25. Но чтобы вѣрнѣе узнать, раздвигаются ли во время родовъ кости таза; должно не прежде родовъ и не послѣ, какъ то сдѣлалъ знаменитый сей мужъ, но во время труднаго прохожденія головки измѣрить тазъ.

чиняютьъ разрывъ хрящей крестцоподвздошныхъ.

2. Когда находится весьма сильное окостенѣніе хрящей крестцоподвздошныхъ.
3. Когда тазъ кромѣ того, что онъ тѣсенъ, будетъ еще и свихнутъ.

Орудія для сей операціи потребныя суть :

1. *Простой ножикъ* для разрѣзанія мягкихъ частей.
2. *Ножикъ для разсѣченія хрящей*, или *ножичекъ* небольшой весьма острый.
3. *Пилочка*, еслии оная нужна будетъ для распиленія хрящей лобковыхъ окостенѣвшихъ.

Перевязки для сего нужныя суть :

1. *Перевязка соединительная широкая*.
2. *Губка* для опиранія крови.
3. Нѣсколько подушечекъ, изъ дерганныхъ нитокъ приготовленныхъ (*plumaseola*) для покрытія раны.

Роженицу надлежитъ положить на спину, просянувши ноги такъ, чтобы всю лонную страну хорошо могъ ослзать рукою операторъ.

Самую же *операцию* слѣдующимъ надлежитъ дѣлать слѣдующимъ :

1. Мочевый пузырь должно испразднить помощію мужскаго мочеиспускателя.
2. Заднепротоковую кишку должно освободить отъ всякихъ печисловъ помощію промывательныхъ.
3. Обыкновеннымъ ножомъ надлежитъ разрѣзать покровы, и жиръ на лонномъ мѣстѣ находящійся до самаго хрящеваго членосоединенія. Во время разсѣченія должно песточку отклонять то къ той, то къ другой сторонѣ, дабы она не повредилась.
4. Потомъ особеннымъ ножикомъ надлежитъ разрѣзать переднюю часть кольца связочнаго, и самый

ный хрящъ между лобковыми костями находящійся.

5. Послѣ сего съ осторожностію должно разсѣчь и заднюю часть связочнаго кольца.
6. По шѣмъ раздвинувъ ноги у роженицы, надлежитъ раздвинуть лобковыя кости другъ отъ друга, сколько нужно будетъ для доставленія выхода младенцу.

Однакожъ должно въ вѣча остерегаться, чтобы хрящи крестцоподздошные не поперeditь, раздвигая ихъ неосторожно и весьма скоро.

7. Какъ скоро будетъ выходить уже головка младенца, надлежитъ ея щипцами выпяцить, или еслили младенецъ будетъ имѣть превертнутае положеніе, надлежитъ его поворотить.

Первая перевязка. Рану надлежитъ наполнить корпичю, и искусно перевязать соединительную перевязкою, обведши оную около паза.

Ра-

Рану надлежитъ залѣчить помощію шинкуры мастиковой или мирровой. Во все то время, когда не сроснутся еще лобковыя кости, больная должна быть въ спокойствіи и лежать на спинѣ.

Припадки случающіеся иногда послѣ сей операціи:

1. *Воспаленіе пузыря мочевого* или матки, и воспаленіе хрящеватаго членосоединенія крестцоподвздошнаго, надлежитъ лѣчить кровопусканіемъ, примочками прошивувоспалительными и подобными симъ лѣкарствами внутренними.
2. *Незадержаніе мочи*, произшедшее отъ поврежденія пузыря мочевого, или отъ насильственнаго растягиванія его шейки, причиненнаго раздвигнувшимися лобковыми костями, врачуется спокойствіемъ и употребленіемъ лѣкарствъ противувоспалительныхъ.

3. *Хромота*, происходящая отъ раздвинувшихся костей таза вскорѣ послѣ операціи пропадаетъ, какъ скоро членосоединенія таза будутъ залѣчены соединительною перевязкою.

РАЗСѢЧЕНІЕ БРЮХА (*Gastrotomia*, seu *incisio abdominis*.)

Есть разрѣзаніе брюха для извлеченія младенца изъ брюшной полости.

Надлежитъ дѣлать сію операцію

1. Когда плодъ находится внѣ матки, и младенецъ уже созрѣвшій и живой ищетъ себѣ выхода чрезъ стѣны брюшныя.
2. Когда младенецъ внѣ матки находящійся, и уже мертвый, ищетъ себѣ выхода чрезъ какій либо нарывъ, или мѣстную опухоль, зараженную антоновымъ огнемъ.
3. Когда младенецъ изъ матки разорвавшейся выпадетъ въ полость брюшную.

Ро-

Роженицу надлежитъ *положить* навзпичь на столъ или на постелъ.

Срудія для сей операціи пошребныя суть:

1. Прямой ножъ.
2. Ножъ съ лезціемъ выпуклымъ.
3. Ножъ съ лезціемъ впалымъ.
4. Проводникъ или щупъ, широкій заключенный въ трубочкѣ.
5. Ножницы кривыя и прямыя.
6. Игла съ навощенными вишками.

Для *перевязыванія* нужныя вещи суть :

1. Продолговатыя тесемы.
2. Нѣсколько изъ нитокъ сдѣланныхъ подушечекъ.
3. Соединительная брюшная перевязка.

Мѣсто, на которомъ должно дѣлать сію операцію, надлежитъ избирать по той части, въ которой осязается младенецъ.

Самую же *операцію* надлежитъ дѣлать слѣдующимъ образомъ :

1. Должно разрѣзать общія покровы и брюшныя мышцы на шесть
- днѣй-

дюймовъ до самой брюшины. Если по причинѣ разсѣченія какой нибудь боковой жилы сдѣлается сильное кровотеченіе, тогда надлежитъ оную переязать помощію иглы съ ниткою.

2. Потомъ надлежитъ сдѣлать на брюшинѣ небольшой надрѣзъ, и впустишь въ сию рану либо два перста, или широкій проводникъ, а надъ сими проводникомъ должно разрѣзатьъ брюшину ножикомъ, имѣющимъ впаде лезвіе, сдѣлавши рану вверхъ и внизъ, принаравливая по раиъ брюшныхъ мышцъ. Выпущія кишки должны поддерживаться помощникъ.
3. Вскрывши таковымъ образомъ брюхо, надлежитъ разрѣзатьъ вмѣстѣ мѣсто младенцovo, состоящее изъ шрубы или ячника, и изъ яица перепончатого. А иногда сіе прѣлище находится уже разорваннымъ.
4. Надлежитъ извлечь младенца.
- 5.

5. Послѣдъ же должно отскоблить пальцами, и вмѣстѣ съ перепончатымъ яцомъ вонъ вытащить.
6. Брюшную полость должно очистить отъ излившейся крови и воды зародышной помощію губки.
7. Наконецъ рану брюшную должно соединить, приложивъ корпію и перевязку соединяющую.
8. Рѣдко бываетъ нужно сохранять отверстымъ нижній раны уголъ посредствомъ корпіи въ цилиндръ свернутой.
9. Къ брюху и къ заживленной ранѣ надлежитъ приложить примочку противувоспалительную, приготовленную изъ винныхъ дрожжей, воды и толченыхъ льняныхъ сѣмяхъ.
10. Наконецъ для предупрежденія воспаленія должно пускать кровь, предписать діету, промыванія, и внутреннія лѣкарства прошивувоспалительныя вмѣстѣ съ болеутолятельными.

При-

Припадки, случающіеся иногда послѣ сей операціи, суть:

1. *Воспаленіе раны*, а особливо *брюха*, естли оно было защищено. Сіе воспаленіе врачуется пропитывовоспалительными средствами.
2. *Рвота*, во время которой выпадаютъ чрезъ рану кишки; сей припадокъ требуетъ соннаго зелья, и искуснаго сдавленія раны во время рвоты руками предстоящаго помощника.
3. *Тонкая язвинка*, остающаяся на мѣстѣ раны, которая можетъ подать поводъ къ брюшной грыжѣ; почему и надлежитъ оную хорошо соединить, и приложить крѣпительныя лѣкарства.

РАЗРѢЗАНІЕ МАТКИ, ИЛИ КЕСАРСКОЕ СЪЧЕНІЕ. (*Hysterotomia, seu sectio Caesarea.*)

Есть разрѣзаніе брюха и матки для извлеченія младенца (*).

Часть II.

С

Над-

(*) *Cel. DELEURYE observations sur l'opération Césarienne à la ligue blanche à Paris.*

Надлежитъ дѣлать сію *операцию* :

1. Когда соединенный размѣръ таза въ верхнемъ его отверстіи претѣ дѣями будетъ уже, а младенецъ находится живой и взрослый (*).
2. Когда соединенный верхній размѣръ таза меньше двуи дѣями, хотя младенецъ будетъ уже мертвъ. Ибо въ такой узкости таза не можно разрѣзать головки и выпустить созрѣвшаго уже младенца. Но еслили согнившата младенца оставишь природѣ, то онъ причинитъ ампонувъ огонь въ маткѣ, и смерть.
3. Еслили беременная умретъ прежде совершенія родовъ, дабы сохранивъ жизнь младенцу. Смотри. *роженица умершая.*

Не

1779. Сія книга переведена и находится in Sammlung der aufrleisesten Abhandlungen fur Wundärzte. 5. ft.

(*) Cel. STEIN Beschreibung eines Pelvimeters. Cassel. 1775 p. 9. et eiusdem programma von einigen Kalkergeburtsgeschichten.

Не надлежитъ приступать къ сей операціи,

1. Когда узкость таза будетъ простираться болѣе трехъ дюймовъ, а младенецъ еще будетъ недоносокъ. Ибо головка его будучи не столь велика, можетъ выйти и изъ узкаго таза.
2. Когда умершему младенцу можно еще раздробить голову и мозгъ выпустить.
3. Когда роженица будетъ уже при послѣднемъ издыханіи.

Самое лучшее время для дѣланія сей операціи есть, спустя нѣсколько времени по вытеченіи воы зародышной. Ибо если дѣлать ее прежде наступленія сильныхъ лотугъ, тогда мамка по учиненіи сей операціи можетъ быть не будетъ сжиматься; а если весьма поздно къ ней приступлено будетъ, тогда мамка, упружденная уже отъ весьма сильныхъ болей, легко можетъ воспалиться.

Роженицу положить должно для произведенія въ дѣйство сей операціи или на поспелѣ, или на сполнѣ въ свѣтломѣ мѣстѣ.

Помощниковъ должно набрать побольше, которые бы могли крѣпко держать роженицу въ положеніи, и поспблять оператору.

Орудія для сего потребныя суть:
Три иглы средней величины съ навощенными концами, для перевязанія боковыхъ жилъ, еслии что нужно будетъ.

Ножикъ съ лезвіемъ выпуклымъ.

Ножикъ съ лезвіемъ вогнутымъ.

Проводникъ широкій.

Перевязки для сего нужныя:

Нѣсколько продолговатыхъ тесмъ, перевязка соединительная широкая съ нитками накрестъ лежащими (*).

Какъ

(*) Cel. SEIBOLD respondente Doct. WEIDMANN
 comparatio inter sectionem Caesaream et dissecti-
 onem cartilaginis, et ligamentorum pubis in
 partu ob pelvis angustiam impossibili suscipien-
 das

Какъ можно больше подушечекъ изъ дерганныхъ нитокъ приготовленныхъ.

Мѣсто, на которомъ должно дѣлать сію операцію, есть середина брюха, или бѣлая черта, начиная отъ пупка и продолжая до хрящеваго членосоединенія костей лобковыхъ.

Сію операцію лучше дѣлать на среднемъ мѣстѣ брюха, нежели на боку онаго.

1. На боковомъ мѣстѣ брюха скорѣе можно повредить боевую наджелудочную жилу, да и кишки скорѣе могутъ выпасть во время и послѣ операціи, чего не бываетъ, когда операція учинена на средней чертѣ брюха.
2. Большіе сосуды маточные и положеніе послѣда находятся чаще на боковой, нежели на передней поверхности матки.

С 3

3.

dae. WIRCEBURGI 1779. На второй таблицѣ можно видѣть изображенную такую перевязку.

3. Кровь и гной удобнее могутъ вытекать изъ раны надъ костями лобковыми, нежели изъ боковой раны брюха.
4. Рана на семь мѣстѣ удобнѣе заживляется, посредствомъ соединительной перевязки, нежели на боку посредствомъ *кросвагаго шва*.
5. *Извинка* на бѣлой чертѣ брюха бываетъ тверже и меньше, нежели на боку брюха; на кошоромъ мѣстѣ по заживленіи раны чаще бываетъ грижа брюшная, нежели на бѣлой чертѣ.

САМУЮ ЖЕ ОПЕРАЦІЮ НАДЛЕЖИТЬ ДѢЛАТЬ СЛѢДУЮЩИМЪ ОБРАЗОМЪ:

1. Надлежитъ раздѣлить общіе покровы кожей, снабженнымъ лезвиемъ выпуклымъ, и сей наръзъ, начиная отъ двухъ дюймовъ powyше костей лобковыхъ, должно продолжать вверхъ, и окончить на два дюйма пониже пупка.

2. Таковымъ же образомъ должно разрѣзать жиръ, во всей ранѣ находящійся.
3. Помощникъ приложивъ свои руки къ брюху подлѣ пупка, долженъ пренятсшвовати, чп.обы кишки или сальникъ не выпали изъ верхняго угла раны, когда брюхо будетъ разсѣкаемо сабдующимъ образомъ.
4. Надлежитъ сдѣлать малый наръзъ на бѣлой чертѣ и на лежащей подъ нею брюшинѣ; во всей наръзѣ должно впускать перстѣ, дабы не повредился мочевой пузырь, и надъ симъ перстомъ, или надъ широкимъ *проводникомъ* должно разсѣчь пожемъ, имѣющимъ впалое острие, бѣлую черту вдоль по ранѣ.
5. Помощъ надлежитъ разрѣзать и самую матку, сдѣлавъ по срединѣ ея небольшой наръзъ, и послѣ того впусшивши палецъ или проводникъ, надлежитъ вскрыть ея отъ лѣбковыхъ костей до самаго дна или на 5 дюймовъ.

6.

6. Вскрывши матку такимъ образомъ, тотчасъ надлежитъ разорвать перепончатое яйцо и младенца выплацишь, и когда матка нѣсколько сожмется, тогда и послѣдъ извлечь должно.
7. Когда матка совсѣмъ сожмется, тогда надлежитъ какъ кровь, такъ и зародышную воду, излившуюся изъ раны въ брюхо, обтереть губкою.

Перезысание раны.

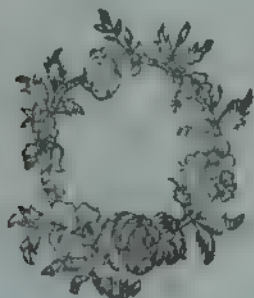
1. Рану самой матки надлежитъ предоставить природѣ. Ибо рана сія, будучи величиною въ 4 дюйма, послѣ операціи сжимается, составляя одинъ дюймъ.
2. Губы брюшной раны надлежитъ соединить рукою, и по краямъ сей раны положить двѣ длинныя тесьмы.
3. Соединенную такимъ образомъ рану должно покрыть сухою корпіею.

4. Не нужно вкладывать въ нижній уголъ раны мягкую цилиндрическую корпію, для сохраненія его отверстымъ, поелику отъ сего раздражается рана.
5. Наконецъ надлежитъ губы раны и весь наложенный снарядъ перевязать не очень крѣпко широкою брюшною соединительною перевязкою, и укрѣпить, чтобы сія не отпала.
6. Надлежитъ всю рану и брюхо прикрыть полотномъ смоченнымъ примочкою, приготовленною изъ винныхъ дрожжей, разведенныхъ въ равномъ количествѣ водою.
7. А чтобы предупредить воспаленіе матки, надлежитъ потчасъ послѣ операціи пустить больной кровь, внутрь предписать аскерска пропивувоспалительныя, смѣшавъ ихъ съ средствами боль утоляющими.

Припадки, случающіеся иногда послѣ операціи, суть воспаленіе матки

и рвота. Сіи припадки должно
лѣчитьъ кровопусканіемъ , сон-
нымъ зеліемъ , селипряными вы-
жимками , наружною изъ ви-
ныхъ дрождей сдѣланною при-
мочкою, и мягчительными промы-
ваніями.

Конецъ второй и последней Части.






ИЗЪЯСНЕНІЕ КАРТИНЪ.

Картина I.

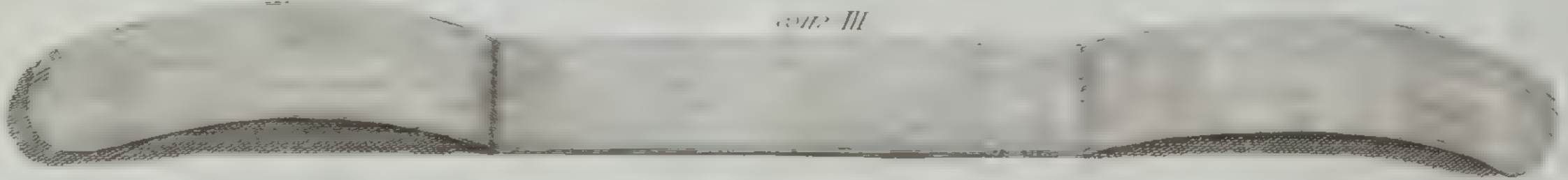
- Фиг. I. Цѣлый повивальный стулъ.
II. Повивальный стулъ наподобіе кровати разогнутый.
III. Ронгзюзиевъ шестикъ или подбелникъ.
IV. Тулый крюкъ.
V. Треугольная игла потаенная.
VI. Пешля для удержанія ноги младенцовой.

Картина II.

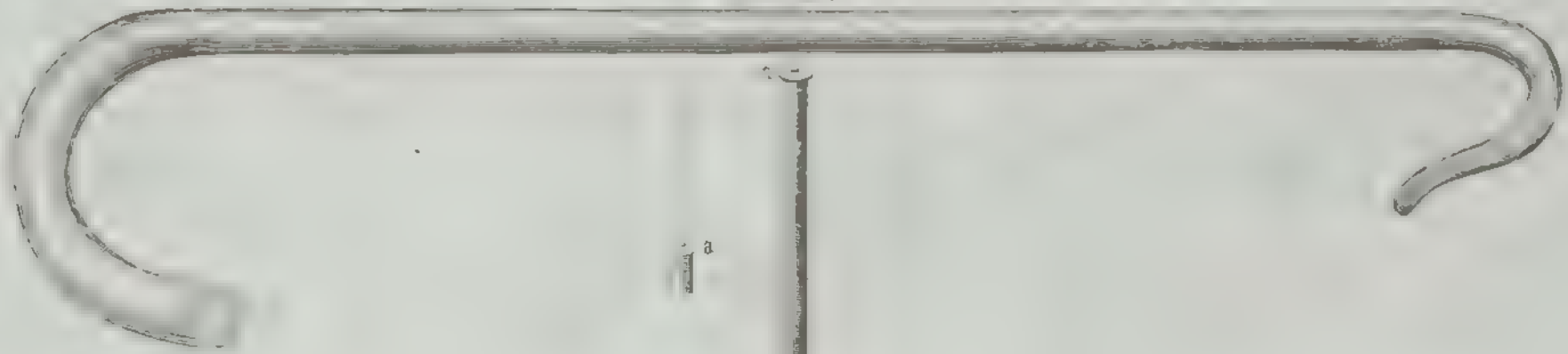
- VII. Щилцы Лавретовы.
VIII. Мужская ихъ половинка подбуквою А и женская В.
IX. Ножницы для разрѣзанія головки.
X. Широкія щилцы для вырыванія костей.
- 

BY THE COURT
IN
V. 100-100

21040.0

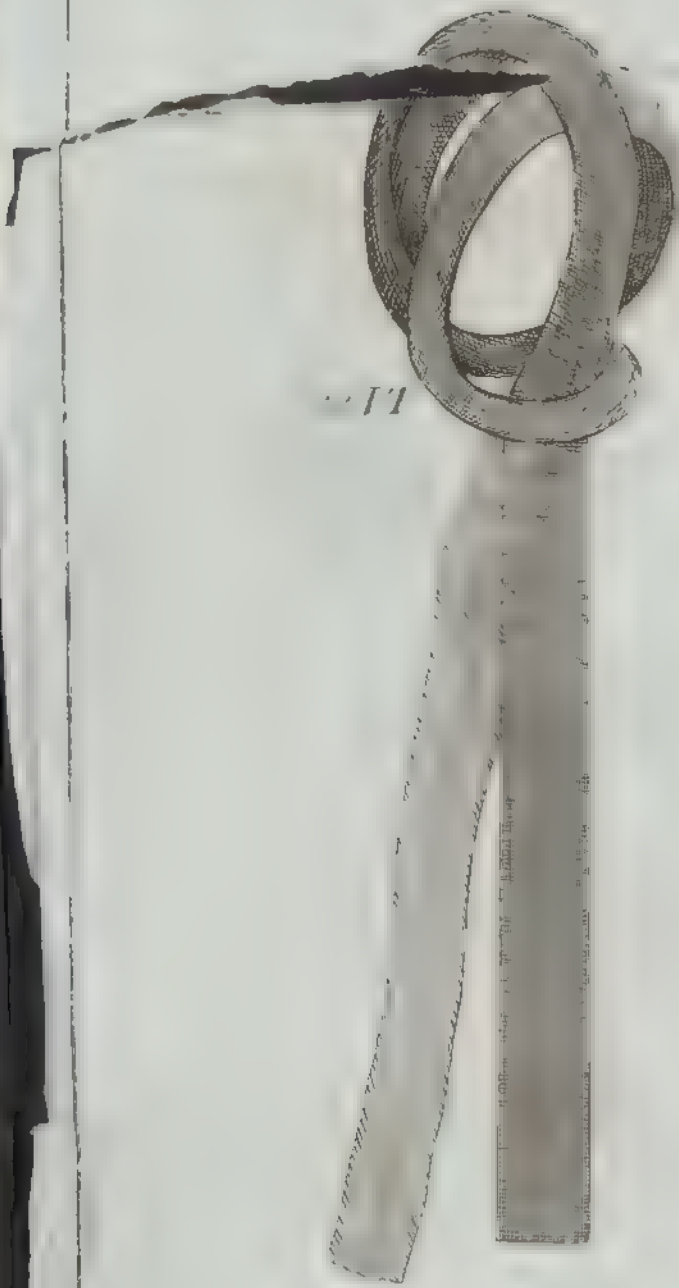


Фиг. III.

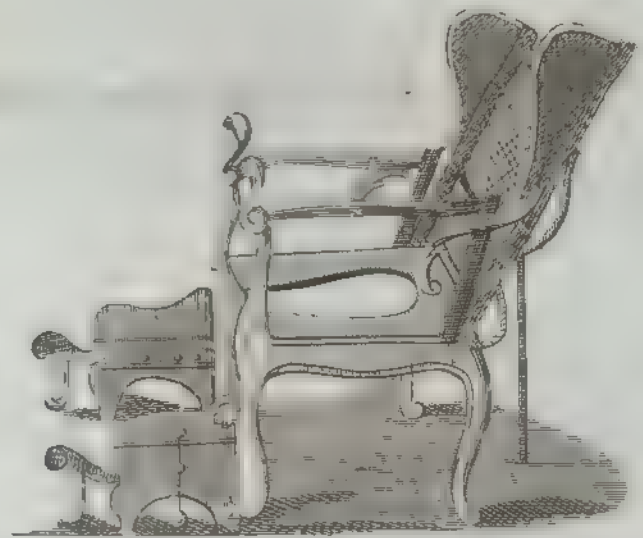


a

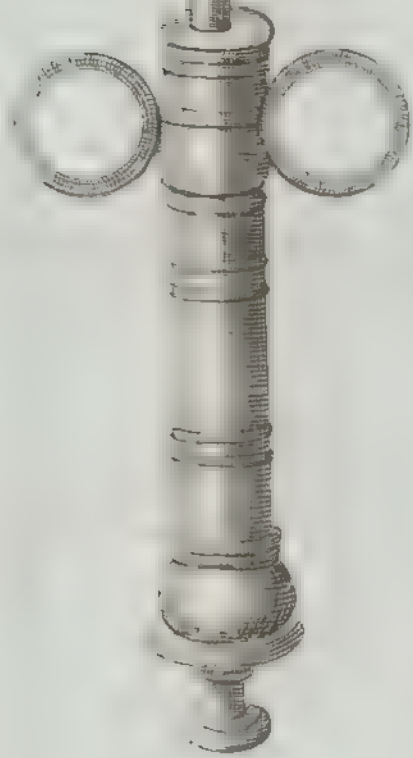
Фиг. II.



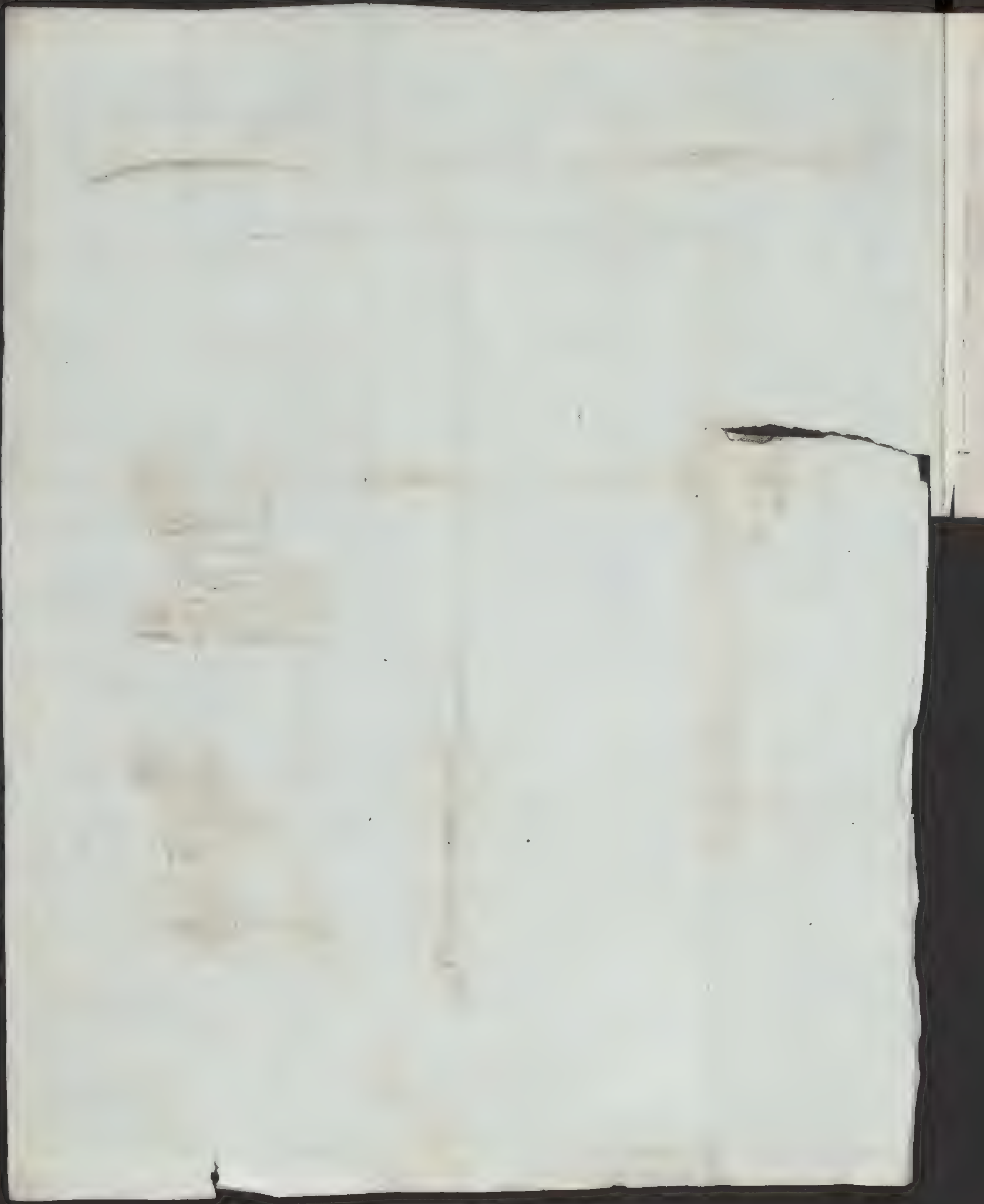
Фиг. I.



Фиг. I.



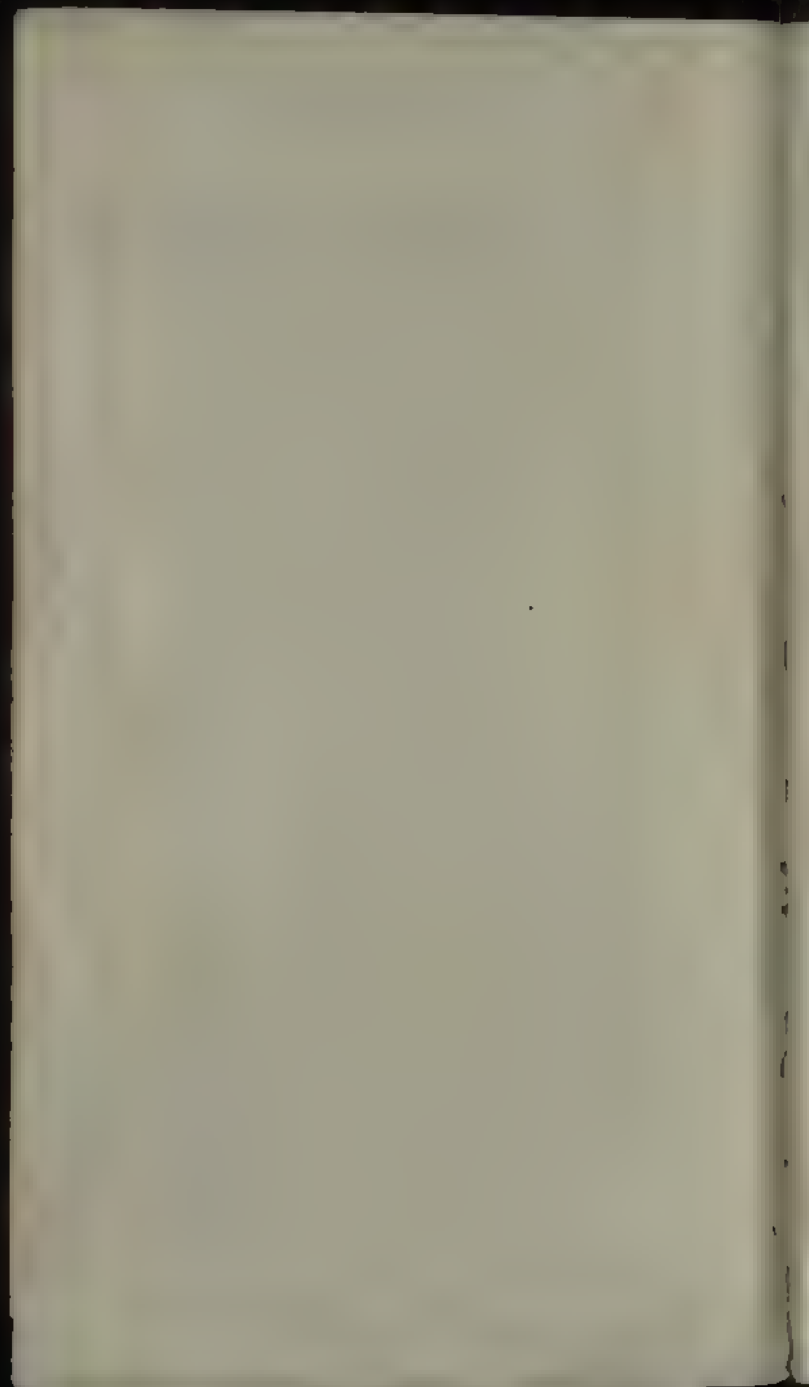
Фиг. II.







2nd 5/16/5



Hub. 2705





